

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA



TESIS

**ACTITUD Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE
MADRES LACTANTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN EL
PUESTO DE SALUD EL LÚCUMO, PIURA, 2018.**

PRESENTADO POR:

BACH. MARLENY LIZANO CARMEN

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

ASESOR: Dr. EDGAR L. ALVIZURI GÓMEZ

PIURA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A mis padres, hermanos que me apoyaron con sus consejos, su apoyo incondicional para alcanzar la meta que me he trazado el de ser profesional y ser útil a la sociedad.

A los docentes de esta casa de estudios que transmitieron todos sus conocimientos que hoy los pongo en práctica en mi vida profesional.

AGRADECIMIENTO

A mis padres, a todas las personas que participaron en mi trabajo, a personas importantes como mis maestros que me orientaron para hacer investigación y al Puesto de Salud que me apoyo para realizar dicho estudio.

RESUMEN

El presente trabajo denominado “Actitud y los factores sociodemográficos de madres lactantes sobre la lactancia materna en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018” tuvo como objetivo general determinar la relación entre la actitud y los factores sociodemográficos de madres lactantes sobre la lactancia materna en el Puesto de Salud El Lúcumo. Este estudio fue descriptivo-correlacional de corte transversal, se llevó acabo con una población y muestra de 38, se trata de una muestra censal. Para recoger la información el instrumento fue el cuestionario, cuya confiabilidad fue de 0,943 y para la segunda variable el instrumento también fue el cuestionario cuya confiabilidad fue 0,874, adaptado por la investigadora Marleny Lizano Carmen. Los resultados fueron los siguientes: La actitud de las madres frente a la lactancia es inapropiado en 36 (94,7%) y apropiado en 2 (5,3%), en sus dimensiones: actitud cognitiva es inapropiada en 37 (97,4%) y apropiada en 1 (2,6%); en la actitud afectiva es inapropiada en 36 (94,7%) y apropiada en 2 (5,3%); en la actitud conductual es inapropiada en 24 (63,2%) y apropiada en 14 (36,8%) y en lo referente a los factores sociodemográficos es bajo en 26 (68,4%) y medio en 12 (31,6%). La conclusión fue que existe relación entre la actitud y los factores sociodemográficos de madres lactantes sobre la lactancia materna. Se recomienda Al jefe del Puesto de Salud la implementación de programas para capacitar a las madres, dada la importancia que tiene la lactancia materna en los primeros años de vida de los infantes, de tal manera que las actitudes sean las adecuadas tanto en el aspecto cognitivo, afectivo y conductual.

PALABRAS CLAVE: Actitud, madres lactantes, factores sociodemográficos, lactancia materna.

Abstract

This work entitled "Attitude and sociodemographic factors of nursing mothers on breastfeeding in health post El Lucumo, Piura, 2018" had as a general objective to determine the relationship between the attitude and sociodemographic factors of nursing mothers on breastfeeding in the health post El Lucumo. The study was cross-sectional descriptive-correlational, the study was made with a population and sample of 38, it is a census sample. To collect the information the instrument was the questionnaire, the reliability was of 0.943 and for the second variable the instrument was the questionnaire, too. The reliability was 0,874. Adapted by the researcher Marleny Lizano Carmen. The results were the following: The attitude of mothers against breastfeeding is inappropriate in 36 (94.7%) and appropriate in 2 (5.3%), in its dimensions: cognitive attitude is inappropriate in 37 (97.4 %) and appropriate in 1 (2.6%); in the affective attitude it is inappropriate in 36 (94.7%) and appropriate in 2 (5.3%); in the behavioral attitude it is inappropriate in 24 (63.2%) and appropriate in 14 (36.8%) and in relation to sociodemographic factors it is low in 26 (68.4%) and medium in 12 (31.6%) % The conclusion was that there is a relationship between the attitude of nursing mothers and sociodemographic factors on breastfeeding. It is recommended structuring programs by managers to train mothers in the importance of breastfeeding in the first years of life of infants, so that attitudes are appropriate in both the cognitive, affective and behavioral.

KEY WORDS: Attitude, nursing mothers, sociodemographic factors, breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

El trabajo denominado “Actitud y los factores sociodemográficos de madres lactantes sobre la lactancia materna en el Puesto de Salud de El Lúculo, Piura, 2018, planteó como objetivo general determinar la relación que existe entre la actitud y los factores sociodemográficos de madres lactantes sobre la lactancia materna.

El trabajo de investigación está dirigido al personal de enfermería, a las madres lactantes que en un alto porcentaje no saben amamantar a sus hijos sobre todo las madres primerizas que no tienen experiencia en este tema y necesitan de la orientación de personas conocedoras para que las ilustren.

De acuerdo a Alvarez (2013) las madres adolescentes, son sensibles a la que sucede en la sociedad, sus conocimientos y el nivel de calidad de la atención que se brinda en los servicios de salud, son determinantes en la disposición de dar, o no, leche materna a sus hijos. Muchas de las madres adolescentes por prejuicios o desconocimiento no realizan la lactancia materna lo que va en perjuicio del niño, ya que la lactancia materna es muy importante en los primeros años de vida del ser humano porque fortalece las defensas para su crecimiento y su salud posterior.

Es recomendable, la lactancia materna de preferencia en los primeros seis meses de vida, ya que la gran mayoría de madres hoy en día no da de lactar, de acuerdo a las cifras solamente el 35% de infantes toma leche materna en los primeros cuatro meses. De acuerdo a la OMS y UNICEF (2014) en los países de Latinoamérica y España la lactancia materna es superior al 60% y en el primer mes está entre 60 y 90%.

Por otro lado en El Lúculo se observa que las madres en pocos casos realizan la lactancia materna, ya que se observa cuando asisten a su consulta llevan a sus infantes con biberones, hay una gran diferencia entre conocer la lactancia y practicarla y esto a su vez tiene que ver también con los aspectos sociodemográficos como son estado civil, edad, ocupación, grado de instrucción que no ayuda a ver el aspecto fundamental de la lactancia materna, es más la misma publicidad que hacen las grandes fábricas de leche, hacen que la madre

tenga la creencia de que la leche que viene envasada tiene otros nutrientes que van a alimentar más a su niño.

Este trabajo está fraccionado en seis capítulos estructurados como sigue: En el capítulo I se llevó a cabo la narración del problema, formulando de esta forma el problema de investigación, así como los objetivos de la investigación, y la finalidad e importancia, en el capítulo II se definieron las bases teóricas, se describió estudios anteriores a la investigación internacionales y nacionales, así como se definió algunos términos básicos que en su conjunto forman el marco conceptual; en el capítulo III realizamos la formulación de la hipótesis de forma general como específicas, así como se realizó todo lo referente a la variable; el capítulo IV está dedicado al marco metodológico teniendo en cuenta el método, tipo, nivel, población, muestra del trabajo, así como las consideraciones éticas que se tuvo en cuenta para el presente trabajo; en el capítulo V, se hizo la narración de las técnicas e instrumentos para el recojo de información, así como el procesamiento de los datos. En el capítulo VI, los resultados de la investigación, la discusión en base a los estudios previos, las conclusiones y recomendaciones y finalmente las referencias bibliográficas, y los anexos.

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	iv
Abstract	v
Introducción	vi
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la Realidad Problemática	10
1.2 Definición del Problema	10
1.3 Objetivo de la Investigación	13
1.4 Finalidad e Importancia	14
CAPITULO II: FUNDAMENTO TEORICO DE LA INVESTIGACION	
2.1 Bases Teóricas	16
2.1.1 Variable 1: Actitud	16
2.1.2 Variable 2: Factores sociodemográficos	23
2.1.3 Teoría de Enfermería	25
2.3 Estudios Previos	27
2.4 Marco Conceptual	31
CAPITULO III HIPOTESIS Y VARIABLES	
3.1 Formulación de Hipótesis	34
3.1.1 Hipótesis General	34
3.1.2 Hipótesis Específicas	34
3.2 Identificación de Variables	35
3.2.1. Clasificación de Variables	35
3.2.2. Definición Constitutiva de Variables	35
3.2.3. Definición Operacional de Variables	36
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	
4.1. Descripción del Método y Diseño	37
4.2. Tipo y nivel de Investigación	38
4.3. Población, Muestra y Muestreo	38

4.4 Consideraciones Éticas	39
CAPÍTULO V: TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	
5.1. Técnica e Instrumento	41
5.2. Plan de Recolección, Procesamiento y Presentación de Datos	43
CAPÍTULO VI: RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
6.1. Presentación, Análisis e Interpretación de los Resultados	44
6.2. Discusión de los Resultados	57
6.3. Conclusiones	59
6.4 Recomendaciones	60
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	60
ANEXO	
• Anexo1: Matriz de Consistencia	67
• Anexo 2: Cuestionario sobre actitud de las madres lactantes	68
• Anexo 3: Cuestionario sobre factores sociodemográficos	70
• Anexo 4: Consentimiento Informado	71
• Anexo 5: Base de datos de la actitud de las madres lactantes	72
• Anexo 6: Base de datos de los factores sociodemográficos	74
• Anexo 7: Niveles y Rangos	77
• Anexo 8: Confiabilidad	78
• Anexo 9: Grado de concordancia de los jueces según prueba binomial	80
• Anexo 10: Validación de los Jueces Expertos	82
• Anexo 11: Autorización para la ejecución del estudio	88

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

En la actualidad se ha concluido que los niños con menos de 5 años 1 de cada 5 mueren con problemas respiratorios y diarrea así como enfermedades causadas por la desnutrición. Pero esto se podría detener con una alimentación saludable y lactancia exclusiva y se podría prevenir enfermedades crónicas, transmisibles e infecciones de todo tipo. Álvarez P. (2013)

El mismo autor manifiesta que lo mejor para el recién nacido y la madre es la lactancia materna exclusiva por sus múltiples ventajas, sin embargo existen investigaciones que indican que no aumentó la cantidad de mujeres que brindan esta alimentación a los bebés en los 6 primeros meses. Este inconveniente es mayor en madres adolescentes, las que son más sensibles al problema social y a la información respecto a la calidad en la atención en los servicios de salud, que puede definir si alimenta o no con leche materna a sus niños. Álvarez P. (2013)

Además, el mismo autor señala que la lactancia de la madre no es una conducta absolutamente por instinto; la cultura que es transmitida por

generaciones, va perdiendo importancia a través de los años, también el amamantamiento utilizando la lactancia con biberón con fórmulas para los niños.

Es muy importante la lactancia en los primeros seis meses de vida, solamente el 35% recibe esta alimentación en los primeros cuatro meses. Se puede ver que la lactancia materna exclusiva es al 60% en la mayoría de las naciones industrializadas, en América Latina y España, éstas están en el promedio 60% y 90% al primer mes. OMS y UNICEF (2014)

A partir del 2006 y 2012, a nivel de nuestro país, la lactancia materna exclusiva decreció en niños menores de 6 meses de 22.3% a 14.4%, sobre todo en el medio rural, donde disminuyó de 36.9% a 18.5%. Instituto Nacional de Salud Pública, en México, (2012)

La incidencia en nuestro país, con respecto al amamantamiento sigue siendo una práctica común, según estadísticas para el año 2010 el 98.5% de los niños ha recibido lactancia por lo menos una vez. El 52.7% de niños lactan al nacer y al 30.5% antes de mamar la primera vez les asignan diferentes líquidos o alimentos lo que pone en riesgo la lactancia y por ende sus diversas ventajas. OPS (2011)

Los resultados encontrados en varias investigaciones demuestran que en el año 2012 al 67,6% de infantes les otorgaban Lactancia materna exclusiva en su primer mes de nacido y el 7,1% en el rango de seis a nueve meses. Instituto Nacional de Informática y Estadística (2013)

Según investigaciones en Ayacucho los niños que lactaron al nacer equivale al 84%, a diferencia de Apurímac y Huancavelica que están en el rango de 63 y 68.3% en Lima en un 35.9%, en cambio en Loreto en el 49.4% de los niños. En Lima antes del primer amamantamiento el 40% de niños tomó otros líquidos o alimentos a diferencia de las regiones de Apurímac, Ayacucho, Huancavelica y Loreto de manera inadecuada brindan diferentes alimentos y líquidos antes de recibir el primer amamantamiento esto sucede en el rango del 12% y 15% de los infantes. OPS (2011)

La Dirección Regional de Salud (DIRESA) a nivel nacional, indica que el 35% utiliza en los seis primeros meses lactancia materna exclusiva. De acuerdo al informe del primer semestre del año 2012 el 36% de las madres se hacen cargo de la lactancia materna complementaria que se otorga hasta los dos años. En su mayoría las madres utilizan leches maternizadas. Mendoza J. (2011)

En la Región Piura la lactancia materna también se ve comprometida, porque según el INEI la practica con respecto a la lactancia materna exclusiva ha descendido notablemente, alcanzando el 36 %, la Lactancia artificial y mixta llega al 64 %, una situación que preocupa a las autoridades sanitarias a impulsar la práctica de la lactancia materna exclusiva sobre todo en los seis primeros meses de nacimiento, si bien es cierto los medios de comunicación influyen en la conducta y las campañas agresivas de las industrias que fabrican sucedáneos de la leche y derivados tratan de modificar las conductas de las madres en relación a la lactancia materna, hecho real como factores se encuentran y generan transformaciones psicológicas y físicas que definen su personalidad en relación a la lactancia, muchos de los factores sociodemográficos define el tipo de lactancia en los niños, como puede ser el estado civil, ocupación, edad y grado de instrucción, situación económica, conocimiento y en otras veces el comportamiento de la madres a la lactancia materna como una conducta cognitiva, afectiva y conductual. INEI (2013)

Así se puede encontrar en el Puesto de Salud El Lúcumo que existe una inconsistencia entre tener conocimiento sobre la lactancia materna y la praxis de la misma, a menudo se aprecia madres con biberones en la consulta externa, con niños aparentemente desnutridos, todo ello puede contribuir a la inestabilidad emocional y al tener el compromiso con su niño, llegando a frustrar a las madres en la mayoría de los casos, debido a esto muchas de ellas no practican la lactancia materna exclusiva, en otros casos la lactancia artificial y mixta y en la mayoría de casos por falta de información, por no tener apoyo familiar, por compromisos que ellas consideran prioritarios como permanecer investigando, trabajando, no tener suficiente leche o por ser un embarazo no deseado, a ello se suman todos los factores socio demográficos particularmente el estado civil, ocupación edad y grado de instrucción, cada

madre representa un mundo distinto al otro porque responden a un proceso de causa efecto como una respuesta humana, en esta coyuntura es imperativo plantear el presente proyecto de investigación para conocer la relación de las actitudes de las madres y los aspectos sociodemográficos en la práctica de la lactancia materna, en esta circunstancia donde la madre lactante no cuenta con las capacidades, soporte de lactarios en el trabajo y madurez mental para el acto de practicar la lactancia materna.

1.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General

¿Qué relación existe entre la actitud y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018?

1.2.2 Problema Específico

1. ¿Qué relación existe entre la actitud cognitiva y los factores Sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018?
2. ¿Qué relación existe entre la actitud afectiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018?
3. ¿Qué relación existe entre la actitud conductual y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre la actitud y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018.

1.3.2 Objetivos Específico

1. Contrastar la relación entre la actitud cognitiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018
2. Establecer la relación entre la actitud afectiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018
3. Identificar la relación entre la actitud conductual y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018

1.4 FINALIDAD E IMPORTANCIA

El presente trabajo de Investigación cobra importancia porque está orientado determinar la relación entre la actitud y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna en el Puesto de Salud El Lúculo, Piura, que nos permitirá establecer la actitud de manera positiva o negativamente en relación a las respuestas de las madres, además, permitirá diseñar estrategias de trabajo y hacer sugerencias cimentadas en la realidad local en el Puesto de Salud El Lúculo con una aproximación a la realidad, los resultados de la investigación se constituirá como un aporte para la cultura del adiestramiento precoz de la madre embarazada, su atención respetuosa examinando las diferencias culturales, experiencias y opiniones circunscritas a una realidad objetiva para la práctica de la lactancia materna, como única fuente de aporte calórico y proteico del infante durante los primeros meses de vida.

Es importante porque nos sirve como un aporte a la cultura científica, los resultados quedará como una evidencia científica para futuras investigaciones de las variables en estudio, de referencia que permite describir como una realidad con sus propias características tal como se presentan, el cual tendrá la condición de un diagnóstico situacional, para a través de ello se diseñen estrategias para desarrollar programas de lactancia materna en el Puesto de Salud El Lúculo.

Sin embargo se deja evidencia que las actitudes y los factores demográficos tienen relación entre las dos variables, lo que convoca a los trabajadores de salud, en

especial a las enfermeras realizar trabajos de atención primaria para fortalecer la práctica de la lactancia materna, además servirá para saber cómo abordar adecuadamente a las madres en la práctica de la lactancia materna para brindar una intervención oportuna, segura y continua como parte del desarrollo clínico del enfermero, como una herramienta positiva de la calidad de cuidado enfermero.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 BASES TEÓRICAS

2.1.1 Actitud de las madres lactantes

Es la respuesta de la madre hacia el proceso de lactancia materna, determinado por su conocimiento, emociones y conductas aprendidas de manera formal e informal, las cuales pueden ser positivas o negativas de acuerdo como conciben filosóficamente la práctica de la lactancia desde las épocas primitivas hasta la actualidad; sin embargo en el devenir del tiempo todo ha cambiado, aun se observa la práctica de la lactancia materna en grupos de menos recursos cumpliendo con parámetros de prolongación de la misma independiente del medio cultural o social en donde la madre desarrolle este proceso (Orozco Rico SP 2015).

Se entiende por actitud, al grado positivo, negativo o neutro con que las personas tienden a juzgar cualquier aspecto de la realidad. La actitud positiva hacia la lactancia materna se entiende como: predisposición favorable de las mujeres a la sana actividad para la salud del bebé de alimentarlo con leche materna; actitud positiva hacia la lactancia artificial como: la predisposición de las mujeres a favor de la alimentación del bebé con fórmulas lácteas; y actitud

neutra hacia la lactancia materna como: postura en que la mujer no se inclina a favor de ninguna de las otras dos actitudes mencionadas y la edad será el tiempo que ha pasado desde el momento en que ha nacido un ser vivo. (UNICEF. Citado 2017)

Es una tendencia aprendida para hacer de una forma favorable o desfavorable en relación a un objeto social dado. Gonzales P. (2007)

Las actitudes se consideran intercurrentes, directamente inferibles, observables y que instauran una estructura cognoscitiva permanente; contienen elementos afectivos en beneficio o en contra de un definitivo objeto e inducen a la actividad". Rodríguez A. (1993)

Las actitudes son propensiones de un individuo para acceder o refutar a un objeto, fenómeno, circunstancia u otro individuo; y que puede servir a adivinar la conducta que el individuo poseerá en relación al objeto actitudinal. Las actitudes son sensibles de ser cambiadas. Smith E. (1997)

Dimensiones de la actitud de las madres lactantes

Se considera tres:

- A. Actitud Cognitivo:** Está en relación a las ideas y creencias que sujeto posee sobre un objeto de actitud. Para que se dé una actitud es requerimiento poseer una forma del objeto actitudinal. En esta oportunidad es importante tener conocimientos básicos y respuesta en relación al tipo de leche que recibe el infante, sus propiedades de la lactancia materna, las situaciones donde se práctica la lactancia materna, el conocimiento del ambiente social cultural y su ecosistema es vital para la praxis de la lactancia. Elsy Mini (2011)
 - 1. Conocimiento sobre lactancia materna** Es el conocimiento de la madre de la manera de alimentar que aportará en un nivel alto grado de eficacia en el desarrollo físico y mental del niño, brindándole nutriente en calidad y cantidad requeridas. Precisamos que la leche materna como un fluido bio activo, hace que los niños alimentados de esta forma tienen menor peligro de coger enfermedades infecciosas e influencia y severidad de éstas. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (2014)

2. Propiedades de lactancia materna La Lactancia Materna es un acto valioso de vital importancia en la vida de cualquier infante, ya que muchos estudios demuestran que la leche tiene todos los componentes nutricionales requeridos para su apropiado avance biológico en los primeros seis meses de vida. Vásquez R. (2012)
3. Ventajas de la Lactancia materna.

La Lactancia Materna tiene ventajas y beneficios que se debe poner en atención para estimular al amamantamiento de las madres y poder dar al infante una mejor calidad de vida, salud física y emocional. Así mismo brinda ventajas para las madres y a la familia que se detallan posteriormente. Vásquez R. (2012).

Para la Madre

- Beneficia la involución uterina por efecto de la oxitócina, advirtiendo la hemorragia post parto.
- Apoya en el recobro de la figura corporal. Puede haber menos probabilidad de cáncer mamario, ovárico y uterino.
- De alguna manera evita las gestaciones en el período de lactancia.
- Beneficia la relación Madre-Hijo, ya que constituye un estrecho vínculo afectivo.
- No generan aumento en los costos familia y de salud, que tengan incidencia en la economía del país.

Para el Niño

- Recurso inmediato y temperatura ideal.
- Beneficia al desarrollo del Sistema Nervioso Central: compuesto por taurina y cistina (aminoácidos que ayudan a la maduración del cerebro).
- Ayuda inmunológica ya que la madre trasmite su inmunidad y otros elementos.
- No genera situaciones alérgicas ni inflamación de la mucosa, por ser un líquido corporal y por la cantidad de nutrientes que se encuentran adecuados a sus requerimientos.

- Ayuda al desarrollo del tubo digestivo por medio de los componentes como la inmunoglobulina A, la clase de proteína, el lacto bacillus bifidus y el factor de desarrollo epidérmico.
- Beneficia a la Madre-Hijo en su vínculo psicoactivo
- Advierte en la malnutrición
- Reduce los casos de diarrea y de infecciones respiratorias por poseer cobre y folatos.
- La Leche materna tiene aspectos que actúan frente a las amebas, giardia, cólera y moniliasis.
- Reduce la ocurrencia de caries dental.

Para la Familia

- Reduce los costos económicos. Ya que la nutrición con leche de fórmula constituye más de la mitad del sueldo mínimo vital
- Esta lista, no necesita preparación especial.
- Mantiene la temperatura ideal.
- No hay riesgo de contaminación por lo que ya está esterilizada.
- Beneficia en la alimentación nocturna.

4. Importancia de lactancia materna.

La Lactancia Materna es un acto valioso de vital importancia en la vida de cualquier infante, ya que muchos estudios demuestran que la leche tiene todos los componentes nutricionales requeridos para su apropiado avance biológico en los primeros seis meses de vida.

Vásquez R. (2012)

5. Tipos de lactancia

El periodo de lactancia es en el que se alimenta al hijo con leche. De acuerdo con el comité de nutrición de la Sociedad Española de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica, el lactante es el niño menor de 12 meses de edad.

Existen tres tipos de lactancia:

Lactancia materna o biológica: basada en leche procedente de la madre.

Lactancia artificial: la procedencia de la leche es animal (principalmente de vaca) o vegetal (sobre todo de soya).

Lactancia mixta: El hijo es alimentado simultáneamente por ambos tipos de leche.

6. Postura de la madre

Para dar de mamar la madre puede hacerlo con el pecho tumbada o sentada. La postura que adquiera la madre, no es lo fundamental lo que importa es que el infante esté colocado con la boca de cara al pecho, sin tener que voltear, flexionar o extender el cuello. La boca debe estar colocada en el pezón y aréola, no solamente en el pezón.

Posición del Niño con la Madre Acostada: La madre y el niño deben estar de cúbito lateral cara a cara. La cara del niño enfrente al pecho y el abdomen del infante muy cerca al cuerpo de su madre. La madre puede poner su cabeza en una almohada doblada. La cabeza del niño se coloca en el antebrazo de la madre. Esta forma es usada sobre todo en la noche o cuando la madre ha sido Cesárea.

Posiciones del Niño con la Madre Sentada.

- Colocación tradicional o de cuna: Se recuesta al infante de cúbito lateral encima del antebrazo de acuerdo al lugar que va a dar de mamar.
- Colocación de cuna cruzada: se refiere a que la madre coge el pecho con la mano del lado que dará de mamar, en forma de "U". La otra mano coge la cabeza del infante por la espalda y la nuca.
- En esta forma requiere de una almohada para posicionar el cuerpo del bebé cerca al pecho. En esta forma de colocación se debe tener cuidado porque puede resbalar al niño de un pecho a otro sin modificar de posición, es usado cuando el niño tiene predilección por un pecho.
- Colocación sentada: al niño se hace sentar de manera vertical de cara a cara al pecho, con sus piernas por un costado o como si estuviera cabalgando sobre el muslo de la madre. Sena, A. (2014)

Actitud Afectiva

Tiene que ver con los sentimientos y emociones disuadidos al objeto de actitud. De esta manera, si son positivos, el individuo tendrá más facilidad de aproximarse al objeto; y si son negativos, tratará de evitarlo o evadirlo. La perspectiva de practicar la lactancia materna pueden encontrar un conjunto de respuesta de orden psicológicos que se expresan en respuesta de emociones que pueden ser positivos y negativos, sin embargo la lactancia muchas veces se comporta como algo de sentir placer, calma el llanto, brinda confort y comodidad a la madre y al niño calma el dolor y llanto, algunas veces acerca el vínculo de madre niño, muy pocas veces pueden rechazar el acto de lactar salvo alguna indicación médica, la posesión que adopta en relación al proceso es fundamental, muchas pueden disipar la inseguridad. Elsy Mini (2011)

1. **Sentimientos positivos** La lactancia materna genera un vínculo afectivo es una de las bases fundamentales del desarrollo emocional del bebé. Los sentimientos son el medio a través del cual las personas configuran la personalidad y nos disponen a toda relación; en estos se construyen lazos, uniones de alegría, satisfacción, comodidad, cariño, comprensión, tolerancia, aceptación, apoyo y comunicación, que se dan principalmente entre las relaciones que se establecen entre la madre.
2. **Sentimientos de realización** Nos permite afianzar y favorecer el vínculo afectivo entre la madre y su bebé. Existe menor incidencia de depresión posparto porque la lactancia produce una mayor sensación de bienestar en la madre y mejora su proceso emocional. Los bebés que toman pecho desarrollan una personalidad segura e independiente. La lactancia permite tranquilizar y dar consuelo al bebé, en cualquier momento, por consiguiente a la madre.
3. **Sentimientos de identidad** Desentrañar los mecanismos químicos, neurológicos y hormonales que facilitan el vínculo entre el bebé y su madre desde el parto, este campo se llama neurobiología del apego. Así se va avanzando en la comprensión de ese delicado engranaje que se inicia nada más al nacer el bebé o incluso antes. Sabemos ahora que los bebés

reconocen a sus madres desde el mismo momento del nacimiento gracias al olfato (y que por ello es importante no lavarles, ya que reconocen a su madre por el olor a líquido amniótico) y que prefieren escuchar su voz a cualquier otro sonido. Cuando nacen vaginalmente los bebés están en estado de alerta y esperan ser dejados sobre el vientre de su madre piel con piel. Desde ahí saben perfectamente cómo llegar hasta su pecho y como iniciar la lactancia en las dos primeras horas de vida.

4. Sentimientos de expectativas Toda mujer sueña con ser madre, desde su concepción de su bebe sueñan y se preparan para la lactancia, la realidad es cuando la separación de la madre supone un estrés enorme para el bebé, que hace todo lo posible por reunirse con ella mediante el llanto. Si pasado un tiempo prudencial no consigue reunirse con ella el bebé deja de llorar: esto no significa que esté bien sino todo lo contrario, su cerebro siente que su vida corre peligro y decide pasar a un modo de ahorro energético por decirlo de alguna manera que tiene mucho que ver con la vivencia de la desesperación. Son numerosos los estudios que han comprobado como ese enorme estrés que supone ser separado de la madre en las primeras horas de vida afecta el neurodesarrollo

B. Actitud Conductual

Es una tendencia para accionar y son un grupo de actividades que se llevan a cabo con respecto al objeto de actitud partiendo de la evaluación afectiva que se hizo con anterioridad. La mecánica Corporal durante la lactancia es vital, la higiene que observa la madre durante la lactancia es importante, la técnica de amamantamiento es determinante, la opción a elegir en el universo de las posibilidades hay que tener en cuenta y finalmente la conducta a determinar sobre una opción marca una actitud comportamental Elsy Mini (2011)

1. Conducta pasiva: Son las madres que se mantienen absolutamente con apego a su bebe propiciando el contacto piel a piel: al mantener un contacto corporal, los altos niveles de oxitocina le proveerán de un mayor lazo afectivo y necesidades de mantener la relación madre-hijo. Esta sensación de cercanía incrementa el nivel de oxitocina en ambos, se generan una dependencia de unos a los otros, no saben dominar la

escena, pareciera que son dominados por el infante.

2. Conducta asertiva: Es la madre ideal que conoce los espacios del infante y la propia madre, estimula el descanso del bebe y de ella misma, al momento de alimentar al bebe, lo provee de paz y tranquilidad, hace que su sueño, sea reconfortante de manera recíproca, sin descuidar el cuidado que amerita, conoce sobre la importancia y ventajas de la lactancia materna.
3. Conducta activa: No favorece el vínculo entre la madre y él bebe, no es capaz de estimular su interacción con la mama de manera visual, al momento del amamantamiento, siempre arguyen motivos para no estar cerca o procuran suplantar la lactancia materna con cualquier argumento.

2.1.2 Factores Sociodemográficos

La Socio demografía es una ciencia encargada del estudio de poblaciones humanas en términos de tamaño, densidad, ubicación, estado civil ocupación, edad, sexo, raza, entre otros. Los principales indicadores sociodemográficos. (Instituto Nacional de Estadística e Informática.2012)

A. Factores Sociales

Lo sociales, hace referencia a lo social, a todo aquello que ocurre en una

Sociedad como un producto de relación intensa del hombre por el hombre, el hombre con la naturaleza y el hombre de la relación con la sociedad, establecido por códigos y normas que guían el hacer, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común. Por lo tanto, factores sociales, son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren, nadie absolutamente nadie puede vivir al margen. (CÓRDOVA R, NOVOA F.2013)

1. Estado Civil. La estabilidad que pueda tener la pareja es fundamental en la aprobación psicológica del futuro niño; la pareja tiene un rol importante en ayuda emocional de la madre

y en la gran cantidad de los casos también el aspecto económico. Según los investigadores González y Pileta, Alfonso y Gorrita y Duran Méndez, manifiestan que las gestantes que cuentan con una relación estable alcanzan mejores resultados en cuanto al tiempo de LM. Herrero A. (2010)

2. Ocupación: El empleo como fin supremo del sustento familiar, está en función al nivel educativo de los Padres, tiene particular importancia para el análisis del tipo de lactancia que va a ofrecer a su bebe. El nivel educativo marca generalmente el tipo de empleo, tiene sus propias características que se traducen en salario como contraprestación del servicio.

B. Factores demográficos

Características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia, y la edad de matrimonio. Esto se hace para cada miembro de la población.

1 Edad de la madre

Observamos en nuestra sociedad que las mujeres tardan en la opción de la maternidad, porque prefieren realizarse personalmente, profesionalmente y tener solvencia económica, los doctores destacan la importancia de la extensión de la lactancia materna en los cuerpos femeninos que pasan por el primer embarazo tal vez circunstancialmente a cualquier etapa de la vida. Amamantar a cualquier mejora la complejidad ayuda en los niveles físicos como psicológicos. Ascurri, Martín (2014) En relación a los aspectos psicológicos, el retardar la maternidad hace que las mujeres estén más preparadas en su cuerpo y mente, asimismo se pueden encontrar situaciones donde hay madres muy jóvenes y adolescentes aún con una inestabilidad psicológica y sin sustento de carácter social y económico que interfieren con el proceso de la lactancia materna. Por otro lado, el nacimiento de un niño puede perturbar cualquier equilibrio preexistente y de todas formas puede haber la depresión postparto.

2 Escolaridad Materna

El nivel de instrucción de las mujeres influye en la nutrición porque una madre informada podrá seleccionar adecuadamente los alimentos, cuidara mejor la salud de los niños inclusive de la propia familia y el comportamiento reproductivo; el nivel educativo es un indicador de empoderamiento en la toma de decisiones, está asociado con la situación socioeconómica. (Giraldo et al., 2010).

2.1.3 teoría de enfermería que respalda la investigación

Es la teoría de Jean Watson que se destaca por su teoría contemporánea de enfermería, Watson manifiesta que el estudio de las humanidades no solo propaga la mente sino que aumenta la habilidad de pensar y el avance personal, por lo tanto, es exploradora de la unificación de las humanidades, las artes y las ciencias del binomio madre niño.

Conceptos de la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Los conceptos de la teoría de Jean Watson: Son los siguientes:

Interacción Enfermera Paciente

La enfermera tiene como ideal moral el hecho de la protección, mejora y preservación de la dignidad humana. El cuidado humano contiene valores, voluntad y la responsabilidad para cuidar, conocimiento, actividades de cuidado y efectos. El cuidado se considera como intersubjetivo, contesta procedimientos de salud enfermedad, interacción persona medio ambiente, conocimientos de los procesos de cuidado de enfermería.

Fenomenológico.

La enfermera inicia con el cuidado cuando entra al espacio fenomenológico del paciente (cuadro de referencia del individuo, realidad subjetiva ajustada en su conjunto por la experiencia humana) y contesta a la situación del ser del paciente

Relación de Cuidado Transpersonal

Está relacionado con la unión espiritual entre dos sujetos que trascienden “persona, tiempo, espacio e historia de vida de cada uno”. Esta trascendencia hace que el paciente y la enfermera ingresen al campo fenomenológico del otro

Momento de Cuidado

Según Watson, cuando la enfermera inicia el cuidado humano inicia la convivencia con su paciente, por lo tanto el cuidado es elaborado. Forma empieza a convivir con su paciente y el cuidado es creado. Las dos personas, con sus respectivos espacios fenomenológicos, encuentran una probabilidad de estar en una transacción de humano a humano. Para Watson, este espacio fenomenal tiene que ver con los sentimientos, sensaciones corporales, pensamientos, creencias espirituales, perspectivas, factores ambientales, y sentido/significado de las apreciaciones de uno mismo –todas las que están cimentadas en la pasada historia, el presente, y el futuro que visualiza uno mismo. Watson insiste en la idea de que la enfermera, como responsable del cuidado, debe ser responsable de su conocimiento y ponerlo en práctica en el instante del cuidado con su paciente

La manera asistencial que se da al paciente describe el proceso de manera cómo logra o guarda la salud o muere en paz, estos constituyen el “fundamento filosófico de la ciencia de la asistencia”

Conceptos de Meta paradigma de Enfermería en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Persona: Watson en su enfoque existencialista define a la persona “un ser en el mundo”, es decir se agrupa mente cuerpo y espíritu, que distingue y siente en la definición el Gestalt, es la percepción de la presencia humana y el individuo.

Cuidado de enfermería: Entendemos que el ser humano antes de nacer, durante y después del nacimiento aprecia y vivencia de manera física y de forma emocional vivencias que ayudan a fortalecer su avance o si fuese lo contrario interfieren en ello. Es fundamental este concepto del individuo que el personal de Enfermería debe tomarlo en cuenta.

Medio ambiente: Es el contexto objetivo y externo aparte del aspecto subjetivo que tiene el sujeto. En este espacio fenomenológico, se considera la apreciación que tiene la persona de sí mismo, creencias, perspectivas e historia.

Salud: Watson, considera a la salud como la “unidad y armonía entre mente, cuerpo y alma (espíritu)”. Está relacionado con el nivel de conexión entre el yo percibido y el yo experimentado”.

Enfermería: Es céntrica en las conexiones de cuidado transpersonales. “Para Watson afirma que la enfermería es un arte ya que la trabajadora vivencia y trata de entender los sentimientos del otro, está apta para descubrir y percibir estos sentimientos, y a su vez, ser capaz de pronunciar, de manera parecida que el otro sujeto experimenta”.

2.3 Estudios previos

2.3.1 A Nivel Internacional

Rius J.M. España (2014), presenta su trabajo de investigación titulado “Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna” en una región del este de España. El objetivo fue conocer la prevalencia de la lactancia Materna durante los primeros 12 meses posparto y analizar los factores asociados a su abandono. Estudio prospectivo, con inclusión consecutiva de pares hasta llegar a la muestra requerida. Información recogida por encuestas maternas. Resultados para el estudio trabajamos con 452 pares en los que se observó el comienzo de la LM en el 81% de los casos. Los aspectos relacionados al abandono precoz fueron: gestación tras técnicas de reproducción asistida, hábito de tabaco materno, perspectivas pobres sobre el tiempo de la lactancia, utilización de pezoneras, sensación materna de leche suficiente al alta. Conclusiones Abandono de la lactancia materna en nuestro medio son altas, no se tienen en cuenta las sugerencias internacionales relacionadas a ello.

Oribe M. (2015) en su tesis titulada “Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa” en España, Objetivos: Estimar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en la cohorte INMA (Infancia y Medio Ambiente) de

Guipúzcoa durante los primeros 6 meses de vida del bebé. La población estuvo conformada por 638 mujeres embarazadas

Resultados: La incidencia de lactancia materna exclusiva fue del 84,8% al alta hospitalaria, el 53,7% a los 4 meses y el 15,4% a los 6 meses de vida. Dentro de las razones que describen las madres sobre el abandono de la lactancia materna exclusiva hay dificultades de lactancia carente ganancia de peso e hipogalactia. Conclusiones: Los resultados del presente estudio son de beneficio para los profesionales sanitarios y desde la perspectiva de la salud pública, ya que ayudan a diseñar estrategias con el fin de ayudar a las madres lactantes, tomando en cuenta las razones más importantes del abandono temprano y la reintegración a la vida laboral.

Pino, J. (2015) en la tesis titulada “Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile” en Chile Objetivo. Determinar los factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses en un centro de salud rural. Trabajo no experimental, descriptivo y retrospectivo; se incluyeron en este estudio a 81 madres con hijos entre 6 y 11 meses de edad, y se aplicó cuestionario con 11 preguntas. Resultados. El 56,8% precoz, con las razones más relevantes: hipogalactia (45,7%), indicación médica y enfermedad de la madre (15,2%), y motivos laborales (13%). Conclusiones. Las madres menores de 26 años abastecieron en un lapso menor la lactancia materna exclusiva a sus niños.

Gerónimo R. (2015) en su trabajo de investigación titulado “Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel” en México Objetivo. Evaluar los conocimientos, actitudes y práctica sobre lactancia materna, en las mujeres en periodo posparto. Estudio cuantitativo, descriptivo y corte transversal, la muestra conformada por 300 mujeres en periodo posparto que tuvieron una consulta externa. Resultados. De las 300 mujeres que están en el periodo posparto, la edad promedio fue de 23 años, y estado civil convivientes en un 58%. De acuerdo al nivel de conocimiento de la lactancia materna 67.3% fue regular y el 24% alto. La actitud hacia la lactancia fue favorable en un 67.3% y desfavorable en un 24%. En relación a la práctica, el 89% informó una lactancia materna exclusiva. El 90.7% practican la lactancia materna ya que

tienen protección apropiada contra enfermedades. Conclusión. La lactancia materna se considera una práctica apropiada pese a que el nivel es regular en conocimiento de las mujeres en periodo posparto, informando el deseo favorable para amamantar a sus hijos.

2.3.2 A Nivel Nacional

Pereyra, R. (2013). Lima en su tesis titulada “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una muestra de madres” en la ciudad de Lima El Objetivo fue evaluar los factores asociados al abandono de la LME antes de los seis meses en madres de lactantes, Métodos: Estudio transversal, evaluado con una encuesta, a madres de lactantes. Resultados: De 109 madres, 85,3% eran mayores de 18 años. El 70% abandonó la lactancia materna exclusiva. Existe asociación con ser primípara presentar problemas con el pezón y que perciban que su hijo se encuentra insatisfecho con la Lactancia materna exclusiva. Conclusiones: La frecuencia de abandono de LME fue alta. La primiparidad, las dificultades con el pezón y el percibir que su niño estuvo insatisfecho con la LME fueron aspectos relacionados.

Mejía, C. (2016), en su trabajo de Investigación cuyo título es “Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público” en Lima, Perú. Objetivo: Determinar las actitudes y prácticas sobre lactancia en puérperas y sus factores socio-perinatales asociados. Estudio transversal. Se utilizó un cuestionario. La muestra fue no probabilística. *Resultados:* Participaron 256 puérperas, el 25% tuvieron 7 buenas contestaciones de las 20 preguntas planteadas. *Conclusiones:* Existe una relación entre las actitudes y prácticas sobre lactancia materna de acuerdo algunos factores socio-perinatales, fundamentales en la planificación de programas de capacitación. Estos resultados coinciden con otros estudios que muestran que hay un aumento de conocimiento a mayor experiencia de la gestante.

Gómez G. (2015) en su tesis titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria en madres de lactantes entre seis y veinticuatro meses en poblaciones rural y urbana en el año 2015”. En Lima Objetivo: Comparar los conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna

(LM) y alimentación complementaria (AC) en madres de lactantes entre seis y veinticuatro meses de zonas urbano-marginales de Lima, Moyobamba y Pisco, Perú en 2015. EL estudio fue descriptivo transversal con encuestas validadas por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y Agricultura (FAO). Resultados: Se encuestó a 140 madres, manifestando que la media en el tiempo de LM en meses fue 12,8 (Lima), 14,7 (Moyobamba) and 15,2 (Pisco). El 92% tiene conocimiento de algunas de las ventajas de LM y 80-90%, también conoce la edad de inicio adecuada de AC. Entre 80-90% mostraron actitudes neutras sobre LM. Además, 80-90% conoce la duración adecuada de lactancia materna exclusiva; adicionalmente 16-24% dio otras leches antes de los 6 meses en Lima y Moyobamba, mientras que en Pisco fue 47,5%.

Rondón P. Lima (2015) en su tesis titulado “Factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en niños de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Conde de la Vega Baja” en Lima, cuyo objetivo fue Determinar los factores de riesgos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en los niños de 6 meses en el servicio de crecimiento y desarrollo del C.S Conde de la Vega Baja. Estudio de enfoque cuantitativo, tipo observacional analítico, de corte transversal, prospectivo. La muestra estuvo constituida por 105 niños de seis meses de las cuales 35 niños de madres que dejaron la lactancia materna exclusiva y 70 niños de seis meses de madres que no dejaron la lactancia materna exclusiva. El instrumento fue la encuesta. Resultados: Los Factores de riesgo sociodemográficos de la madre, edad: < 19 años, nivel de escolaridad: no tiene estudios superiores, ocupación: si trabaja, estado civil: sin pareja. Factores de riesgo del niño en relación a los antecedentes del nacimiento: parto por cesárea Factores de riesgo maternos, paridad: primípara, (motivo por el cual abandono o quiso abandonar la lactancia materna): pezones adoloridos, estética. Conclusión: Los diversos factores antes mencionados se asocian con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Entre ellos tenemos: paridad: primípara, pezones adoloridos, poca leche, estética, la dependencia es significativa en el abandono de la lactancia materna exclusiva.

2.4 Marco Conceptual.

1. Actitud: Es un medio que lleva a una conducta en particular. Es la ejecución de una finalidad o propósito.(Albites E. 2012)
2. Actitud Cognitiva: Medio de forma intelectual que va antes del aprendizaje, las habilidades cognitivas que se perciben en la acción, es decir, al inicio se procesa la información para luego analizar, se discute, se entiende y se genera la construcción de enfoques nuevos.(Bonnet c. 2014)
3. Actitud Afectiva: El elemento principal afectivo estaría dado por la emotividad. El valor emocional, positiva o negativa, va de la mano con las categorías relacionadas a lo agradable o desagradable. (Gonzales P. 2015)
4. Bienestar: Situación en que se tiene lo necesario para pasarlo bien y con tranquilidad. (Arguello M. 2012)
5. Calostro: El calostro no es más que una sustancia que es producida en las glándulas mamarias durante todo el proceso de la gestación y algunos días más después de dar a luz, dicha sustancia se encuentra compuesto, grasa, proteínas, agua, inmunoglobulinas y carbohidratos, se caracteriza por tener una tonalidad amarilla, para los bebés representa su primer alimento, además de poseer un alto valor nutricional, éste contiene la primera inmunización para el neonato, lo que lo convierte en el alimento más importante durante su vida, por lo general la producción de calostro se detiene posterior a los 5 días del parto, para dar paso a la leche definitiva. (Domínguez M. 2012)
6. Conocimientos: Grupo de representaciones abstractas que se acumulan con la experiencia o la adopción de conocimientos o a través de la observación. Viendo de la forma más amplia son los datos alterados interrelacionados (Álvarez P. 2013)
7. Desarrollo Físico: Tiene que ver con las modificaciones corporales que se aprecia el ser humano, sobre todo en lo relacionado con su peso y altura, y que están involucrados en el desarrollo cerebral, como ya se ha visto, como son el desarrollo óseo y muscular. (Fernández F. 2016)

- 8. Desarrollo Mental:** Comprende este desarrollo, el interés de la capacidad motora y de la habilidad manual, de la inteligencia, del estudio y de la habilidad para dar solución a los propios problemas. (Gerónimo R. 2015)
- 9. Eyección:** Expulsión de algo o alguien hacia fuera con fuerza (Arroyo A. 2015)
- 10. Factores:** Algunos componentes que pueden determinar una circunstancia. (Alfonso H. 2016)
- 11. Factor Demográfico.** Está relacionado con el examen personal positiva de aprobación o rechazo al hacer una determinada conducta. Este aspecto tiene que ver con respecto a la actitud hacia la conducta y cuyo juicio personal puede ser positiva o negativa, se cita la edad y grado de instrucción para el presente trabajo. (Casollo E. 2015)
- 12. Factor social;** Es producto de la incidencia social y está relacionado con la apreciación personal de los aspectos sociales para consumir o no este comportamiento. Este aspecto se nombra como normas subjetivas. Comprende estado civil y ocupación en la presente investigación. (Mendoza K. 2014)
- 13. Factores Sociodemográficos.** Nominación a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia, y la edad de matrimonio. Se realiza con cada participante de la población. (Osorio Y. 2010)
- 14. Habilidad:** Es el poder de realizar algo o hacer una determinada acción. Si uno no tiene la capacidad de hacer algo, a veces no se da por la carencia del conocimiento, o no tienen los recursos requeridos para hacer la acción o tarea. La habilidad de un individuo puede ser conceptuada por lo que mucho que conoce o lo mucho que ha logrado. (Padilla M. 2008)
- 15. Hábitos:** Está relacionado con la costumbre, es una actividad que se hace con frecuencia que se vuelve un hábito. (Pino V. 2015)
- 16. Lácteos:** Se considera lácteos a todos los productos derivados de la leche. (Oribe M. 2015)

- 17. Lactancia Materna:** Etapa en la que el niño se nutre de manera exclusiva de la leche materna. Se considera que es el mejor alimento ya consume los nutrientes necesarios para su crecimiento.(Rondón E. 2015)
- 18. Lactancia Materna Exclusiva:** Es la lactancia que se le da al bebé exclusivamente por la madre en los seis primeros meses de vida para alcanzar su crecimiento, desarrollo y salud óptimos.(Naranjo R. 2011)
- 19. Lactancia Materna Mixta:** Es la mezcla tanto de lactancia materna y lactancia artificial. La lactancia materna exclusiva se considera la mejor forma de alimentar al bebé, pero pueden haber circunstancias imposibles de realizarlo, antes de dejarlo se opta por alimentar al bebé de manera mixta.(Palou M. 2015)
- 20. Lactante:** Es el infante que tiene menos de 28 días de nacido. En esta etapa hay mayor peligro de muerte para el niño. Por tal razón, es primordial brindar una alimentación y una atención apropiada en esta etapa con el propósito de incrementar las posibilidades de supervivencia del niño y construir las bases de una vida sana. (Pereyra R. 2013)
- 21. Mamá:** Denominación que se le suele dar a la madre dentro de la familia. (Sena A. 2014)
- 22. Succión:** Forma de extraer una cosa, por lo general líquido, aspirándolo o absorbiéndolo con la boca o con algún aparato. (Vásquez R. 2009)
- 23. Técnicas:** Procedimiento o grupo de reglas, normas que tiene como propósito generar un determinado resultado. Puede ser en las ciencias, tecnología, arte, deporte, educación o en cualquier otro tipo de labor.(Quispe I. 2015)
- 24. Ventajas:** Circunstancia o situación que da superioridad en alguna cosa. (Mini E. 2011)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Formulación de Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Existe relación directa y positiva entre la actitud y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018

3.1.2 Hipótesis Específicas

1. Existe relación directa entre la actitud cognitiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018
2. Existe relación directa entre la actitud afectiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura 2018.
3. Existe relación directa entre la actitud conductual y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018.

3.2 Identificación de Variables

3.2.1 Clasificación de Variables

Variable 1. Actitud de Madres lactantes

Variable 2 Factores Sociodemográficos

3.2.2 Definición Conceptual de las Variables

Actitud de Madres Lactantes

La actitud es una respuesta pre aprendida de manifestar emociones, comportamientos, conductas a favor o en contra de una situación particular o general de asumir una posesión y tener un juicio de valor sobre la lactancia materna, el que puede ser un sujeto, un acto social, o cualquier producto de la tarea humana o personal, lo mismo ocurren relación a la lactancia materna.

Según varios conceptos de actitudes, se define como una estructura perenne de dogmas y conocimientos en general, proporcionada de una carga afectiva en ventaja o en contra de un propósito determinado, que lleva a una tarea acorde con los conocimientos y afectos concernientes a cierto objeto. Las actitudes no son observadas de manera directa, pero en función a deducciones observables. (Elsy Mini 2011)

Factores Socio Demográficos

Según la Real Academia Española, Las características sociales, es un grupo de actividades que se dan en la sociedad, a un acumulado de seres humanos coherentes entre sí por ciertos rasgos que tienen en común o en conjunto (lugar y espacio) en el que se encuentren.

Arguello M, manifiesta que las características socioeconómicas: Se relaciona a la sociedad o individuo en la que se considera tanto lo social como lo económico conjuntamente, es primordial el instante de tener un estilo de vida saludable, si es parte de una clase media o alta tendrán más opciones de escoger su alimentación apropiada que no pasa con un individuo en un nivel socioeconómico bajo.

2.3 Definición Operacional de Variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Actitud de las Madres lactantes	Actitud Cognitiva	Conocimiento de lactancia materna Propiedad de la lactancia materna Ventaja de la lactancia materna Importancia de la lactancia materna Tipos de la lactancia materna Posturas de la madre lactante
	Actitud Afectiva	Sentimientos positivos Sentimientos de realización Sentimientos de identidad Sentimientos de expectativa
	Actitud Conductual	Conducta pasiva Conducta asertiva Conducta activa
Factores Sociodemográficos de las madres lactantes	Factores Sociales	Estado civil Ocupación
	Factores Demográficos	Edad Grado de Instrucción

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Descripción del Método y Diseño

Método

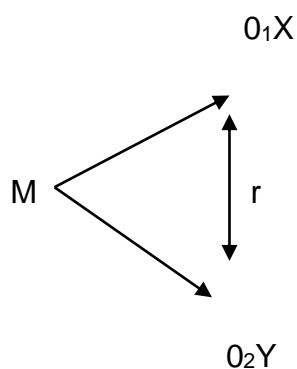
Según Hernández R, Fernández C, Batista P. (2010) Es Descriptivo. Indaga especificar propiedades, particularidades y rasgos primordiales de cualquier fenómeno que se haga un análisis.

Estadístico; A través de ello se proporcionará los datos de los fenómenos observados. Bibliográfico; porque la información que se recopila es a través de libros, artículos de revistas, publicaciones, investigaciones, etc. Además la investigación usó el método Inductivo; que partió de particularidades para llegar a generalidades. Deductivo; se dio en el procedimiento, que fue de propiedades generales, de cosas y fenómenos, para llegar a propiedades de objetos y fenómenos singulares.

Diseño.

Según Carrasco S. (2009), el diseño fue no experimental, transversal y descriptivo.

No experimental, porque no hubo manipulación intencional de la variable y no hay grupo de control, estudia los fenómenos que se dan en la realidad después que ocurre. Transversal, hechos y fenómenos de la realidad, en un instante determinado del tiempo



Leyenda:

M = Madres lactante.

Ox = Actitud de las madres lactantes

Oy = Factores Sociodemográficos

r = Relación entre variables

4.2 Tipo y Nivel de Investigación

Según Carrasco S. (2009) La investigación es básica o pura, porque no tiene fines aplicativos en el momento, pues trata de extender y profundizar la cantidad de conocimientos científicos presentes en la realidad, su fin lo constituyen las teorías científicas.

Hernández R, Fernández C, Batista P (2010) manifiestan que el trabajo de investigación es de nivel descriptivo porque trata de explicar las propiedades, las particularidades y los perfiles de los individuos, grupos, sociedades, procesos, objetos o cualquier otro hecho que este sujeto analiza.

4.3 Población, Muestra y Muestreo

La población compuesta por las madres de niños lactantes de la jurisdicción de Puesto de salud Lúcumo.

N= POBLACION 38

4.3.1 Tamaño de Muestra

$$n = 38$$

Se trabajó con todas las madres de niños en período de lactancia que acuden a cumplir con las Estrategias de crecimiento y desarrollo o el cumplimiento del calendario de vacunación, una muestra no probabilística.

4.3.2 Selección de muestreo

Se utilizó la muestra censal, por ser una población menor.

Criterios de inclusión y exclusión

a) Inclusión

- Fueron las madres lactantes sea cual fuese su condición de raza, credo político, etc...
- Que sepan leer y escribir.
- Que acepten ser parte del estudio voluntariamente.

b) Exclusión

- Madres que no quisieron ser partícipes en el estudio.
- Madres que no saben leer y escribir.

4.4 Consideraciones Éticas:

Para llevar a cabo este estudio se necesitó la autorización de la entidad y la aprobación informada de las madres lactantes. Además, se consideró los siguientes principios:

Principio de Autonomía: Las madres lactantes fueron partícipes de manera voluntaria, según su propia decisión, como individuos autónomos, libres de actuar según el pleno conocimiento de tomar decisión de ser parte o no de la investigación, en este principio aplica el consentimiento informado porque las madres tomaran la decisión voluntaria de participar en el estudio.

Principio de Beneficencia: El presente trabajo se hizo en beneficio de los niños lactantes, a fin de promocionar la práctica de la lactancia materna exclusiva.

Principio de la No maleficencia: No se causó ningún daño a las madres y su infante durante la lactancia.

Principio de Justicia: Todas las madres tuvieron igualdad de oportunidad de ser parte de la investigación de manera distributiva o justa, respetando su raza, género, credo y posición social.

CAPÍTULO V

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

5.1 Técnicas e Instrumentos

Técnica: Para recoger los datos se hizo usando la técnica de la encuesta, dirigida a las madres durante la etapa de lactancia materna que acudieron al Puesto de Salud El Lúcumo, Piura 2018.

Instrumento: El Instrumento fue el cuestionario que contó con dos variables de, que estuvieron compuestas por alternativas de respuesta.

Cuestionario primera variable Actitud de las madres sobre la lactancia materna, se utilizó el Instrumento presentado por CASTRO HUAMANÍ, Rolando (2015) sobre la Actitud de las madres en la práctica de la lactancia materna Dimensionada en Cognitiva, Afectiva y conductual cada uno de ellos con diez ítems haciendo un total de treinta, con respuesta de alternativa múltiple.

Ficha técnica de la primera variable

Nombre original	: Cuestionario de actitud de las madres sobre la lactancia materna
-----------------	--

Elaborado	: Castro Huamaní Rolando (2015)
Adaptado	: Bach. Marleny Lizano Carmen
Administración	: Individual
Duración	: 25 min
Significación	: Cuestionario para recoger información con respecto a la actitud de las madres sobre la lactancia materna con 30 ítems con 3 dimensiones: cognitiva (10), afectiva (10), conductual (10) con la escala de Likert, en total desacuerdo (1), en desacuerdo (2), indeciso (3), de acuerdo (4), totalmente de acuerdo (5)
Niveles y rangos	: Calidad Máx 150 y Min 30
Confiabilidad	: 0,943

Cuestionario segunda variable, Factores Sociodemográficas

Para el estudio se hizo uso del instrumento presentado por Calderón Saavedra, Kathlen Auria (2015) sobre los Factores Sociodemográficas, El cual tuvo una confiabilidad de 0.943, el cual fue adaptado por la investigadora Bachiller Marleny Lizano Carmen

Ficha técnica

Ficha técnica de la segunda variable

Nombre original	: Cuestionario de factores sociodemográficos
Adaptado	: Bach. Marleny Lizano Carmen
Administración	: Individual
Duración	: 15 min
Significación	: Cuestionario para recolectar información acerca de los factores sociodemográficos con 4 ítems con 2 dimensiones, con preguntas sobre edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación
Confiabilidad	: 0,874

5.2 Plan de Recolección, Procesamiento y Presentación de Datos

En un inicio una vez aprobado el Proyecto de Investigación por la Facultad de Enfermería quien asignó un asesor de tesis para el desarrollo de la investigación, se presentó una Solicitud al Jefe Médico del Puesto de Salud El Lúcumo, exponiendo el interés de realizar el presente trabajo para lo cual se adjuntó la copia del proyecto de tesis aprobado.

La investigadora se encargó de realizar las coordinaciones y visitas a la sede del donde se hizo el acercamiento con el fin de interrelacionarse con las madres lactantes que acuden al Puesto de Salud El Lúcumo para generar confianza con el propósito de conseguir información para el recojo de información.

Una vez que se captó a las personas se hizo una explicación de los motivos de la investigación, para dar el acceso a la participación voluntaria con la contestación positiva se firmó un medio de aceptación un consentimiento informado en el que se detalló el tema a investigar.

El instrumento fue de forma individual y anónima, en un lugar calmado y privado, con el permiso de los encuestados, con un tiempo de 40 minutos.

Luego los datos fueron procesados estadísticamente, en un SPSS versión 22, los resultados fueron presentados en tablas y gráficos y el análisis se realizó con los datos encontrados, la inferencia y la interpretación de los mismos, posteriormente se hicieron las discusiones, y para finalizar se presentó las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO VI

RESULTADOS, DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Descripción de los resultados de la actitud de las madres frente a la lactancia materna

Tabla 1

Distribución de frecuencias y porcentajes de la actitud de las madres frente a la lactancia materna

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Inapropiada	36	94,7	94,7
	Apropiada	2	5,3	100,0
	Total	38	100,0	

Fuente: Base de datos.

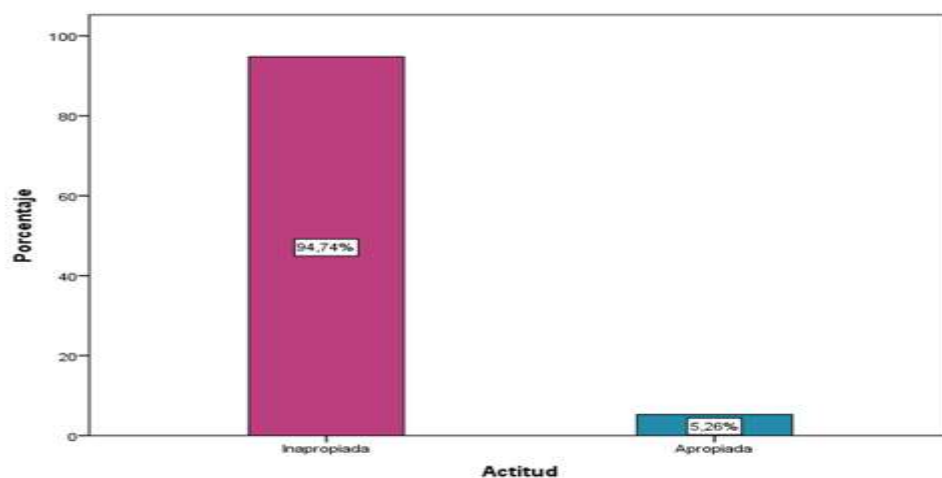


Figura 1. Distribución porcentual de la actitud de las madres frente a la lactancia materna

De la tabla 1 y figura 1, se observa que el 94.7% de las 38 madres lactantes usuarias de los servicios del Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018, muestran una inapropiada actitud frente a la lactancia materna, mientras que solo el 5.3% restante muestra una actitud apropiada frente a la lactancia materna. Por tanto, ante la tendencia negativa de las percepciones se concluye que la actitud de las madres lactantes frente a la lactancia materna es inapropiada.

Descripción de los resultados según las dimensiones

Actitud cognitiva

Tabla 2

Distribución de frecuencias y porcentajes según la dimensión actitud cognitiva

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Inapropiada	37	97,4	97,4
	Apropiada	1	2,6	100,0
	Total	38	100,0	

Fuente: Base de datos.

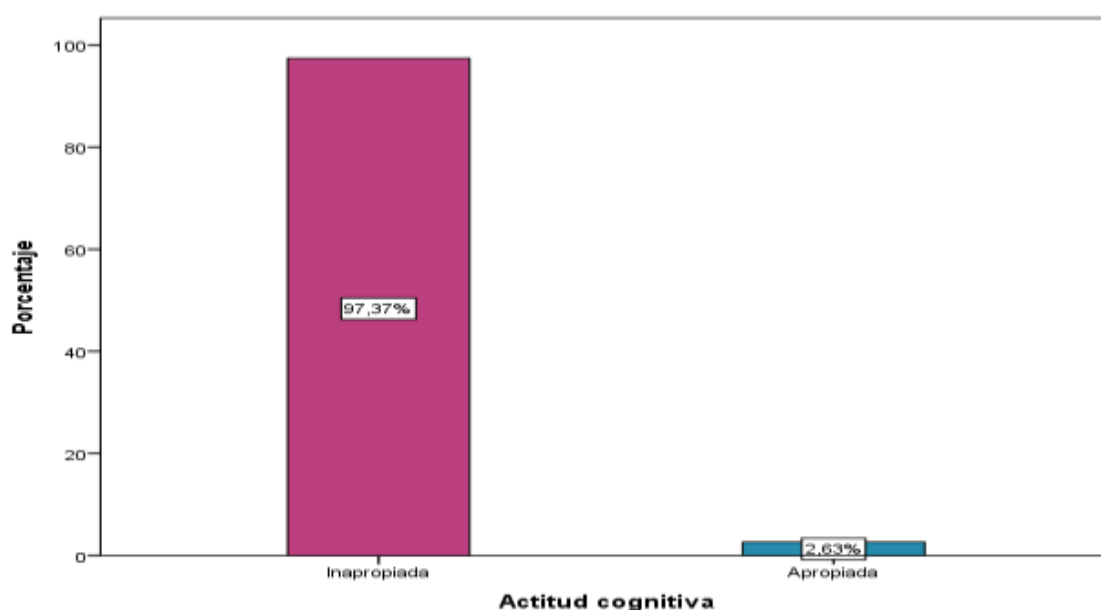


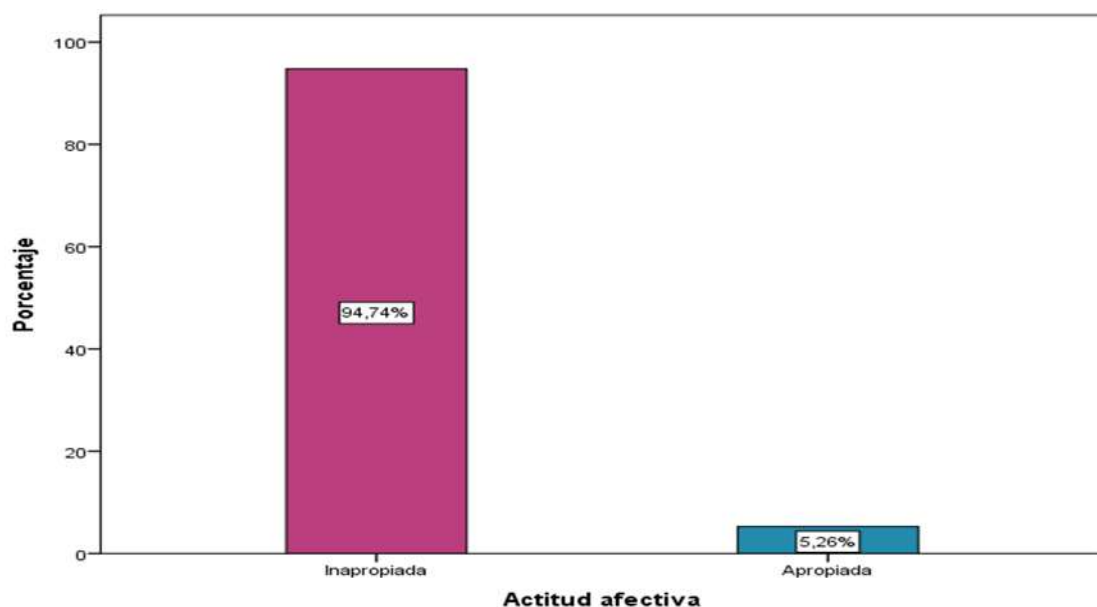
Figura 2. Distribución porcentual según la dimensión actitud cognitiva

De la tabla 2 y figura 2, se observa que el 97.4% de las 38 madres lactantes usuarias de los servicios del Puesto de Salud El Lúcumo, Piura 2018, muestran una inapropiada actitud cognitiva frente a la lactancia materna, mientras que solo el 2.6% restante muestra una actitud cognitiva apropiada frente a la lactancia materna. Por tanto, ante la tendencia negativa de las percepciones se concluye que la actitud cognitiva de las madres lactantes frente a la lactancia materna es inapropiada.

Actitud afectiva

Tabla 3***Distribución de frecuencias y porcentajes según la dimensión actitud afectiva***

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Inapropiada	36	94,7	94,7
	Apropiada	2	5,3	100,0
	Total	38	100,0	

Fuente: Base de datos***Figura 3. Distribución porcentual según la dimensión actitud afectiva***

De la tabla 3 y figura 3, se observa que el 94.7% de las 38 madres lactantes usuarias de los servicios del Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018, muestran una inapropiada actitud afectiva frente a la lactancia materna, mientras que solo el 5.3% restante muestra una actitud afectiva apropiada frente a la lactancia materna. Por tanto, ante la tendencia negativa de las percepciones se concluye que la actitud afectiva de las madres lactantes frente a la lactancia materna es inapropiada.

Actitud conductual

Tabla 4

Distribución de frecuencias y porcentajes según la dimensión actitud conductual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Inapropiada	24	63,2	63,2
	Apropiada	14	36,8	100,0
	Total	38	100,0	

Fuente: Base de datos.

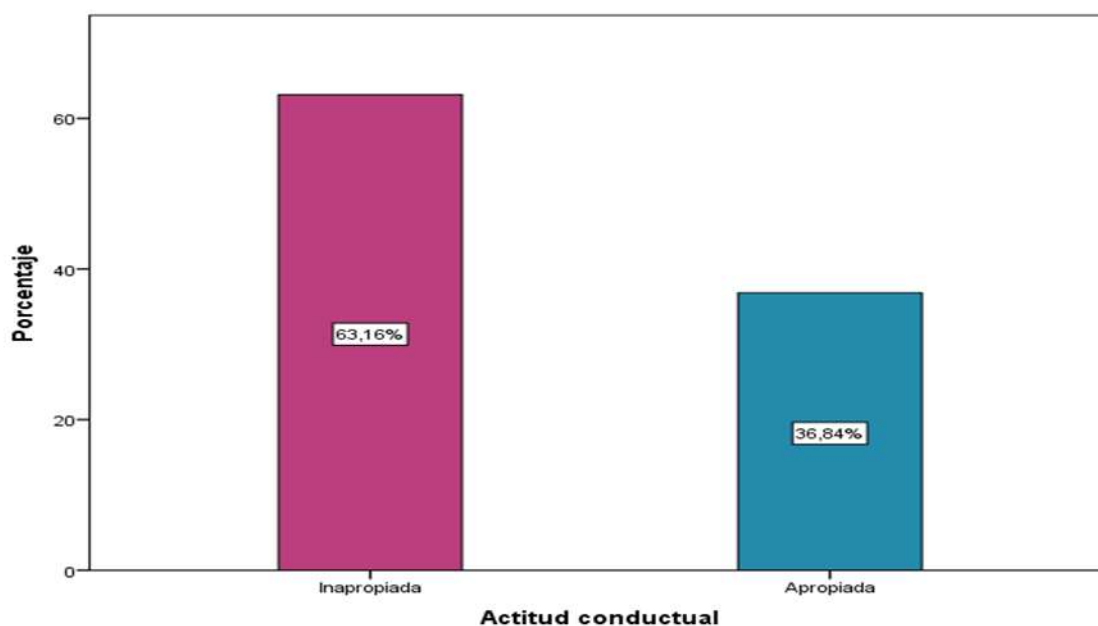


Figura 4. Distribución porcentual según la dimensión actitud conductual

De la tabla 4 y figura 4, se observa que el 63.2% de las 38 madres lactantes usuarias de los servicios del Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018, muestran una inapropiada actitud conductual frente a la lactancia materna, mientras que solo el 36.8% restante muestra una actitud conductual apropiada frente a la lactancia materna. Por tanto, ante la tendencia negativa de las percepciones se concluye que la actitud conductual de las madres lactantes frente a la lactancia materna es inapropiada.

Descripción de los resultados de los factores sociodemográficos

Tabla 5

Distribución de frecuencias y porcentajes de los factores sociodemográficos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	26	68,4	68,4
	Medio	12	31,6	100,0
	Total	38	100,0	

Fuente: Base de datos.

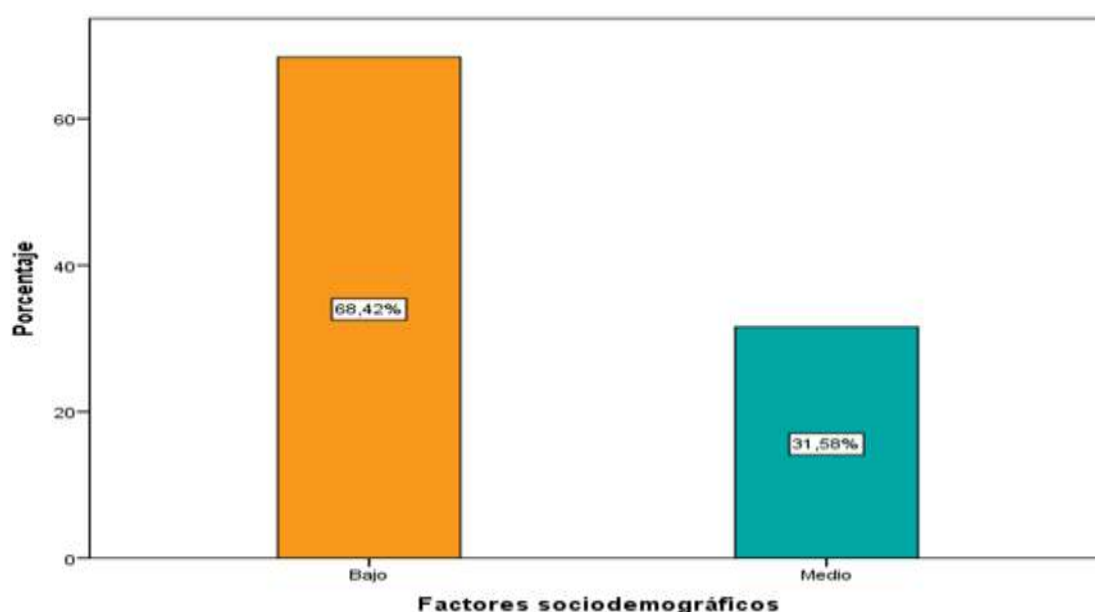


Figura 5. Distribución porcentual del nivel de los factores sociodemográficos

De la tabla 5 y figura 5, se observa que el 68.4% de las 38 madres lactantes usuarias de los servicios del Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018, perciben que los factores sociodemográficos tienen un nivel bajo de influencia en la condición de madre lactante, mientras que solo el 31.6% refiere que la influencia de los factores sociodemográficos es de nivel medio. Por tanto, ante la tendencia negativa de las percepciones se concluye que los factores sociodemográficos muestran una influencia de nivel bajo en las mujeres de condición lactante.

Descripción de los resultados de los factores sociodemográficos según dimensión

Edad

Tabla 6
Distribución de frecuencias y porcentajes según la edad de las madres lactantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Menor de 20 años	16	42,1	42,1
	De 20 a 25 años	20	52,6	94,7
	De 26 a 30 años	1	2,6	97,4
	De 31 a 35 años	1	2,6	100,0
	Total	38	100,0	

Fuente: Base de datos

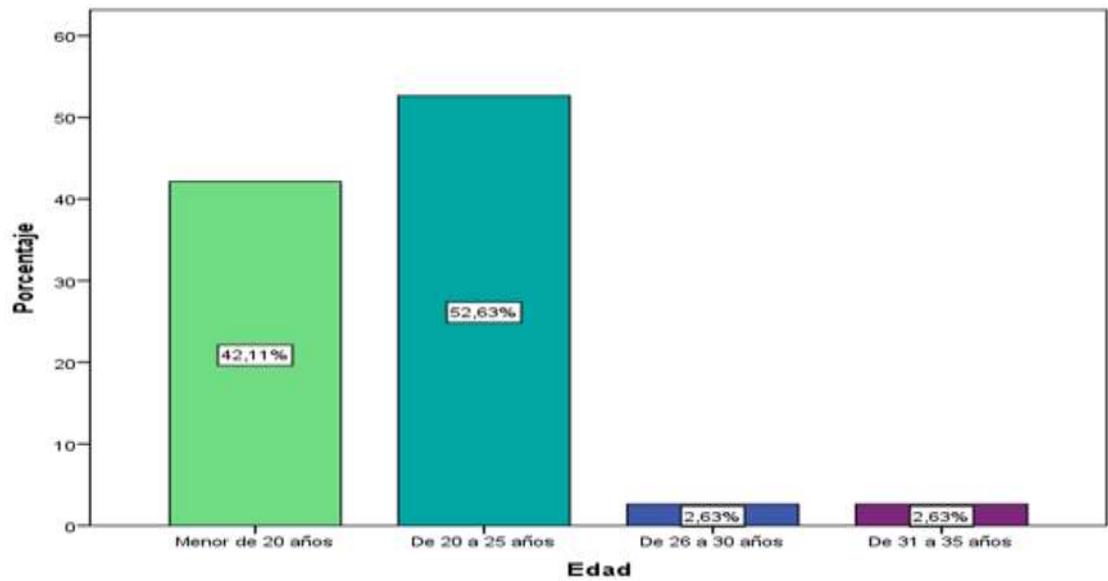


Figura 6. Distribución porcentual según la dimensión edad

De la tabla 6 y figura 6, se observa que el 42.1% de las 38 madres lactantes usuarias de los servicios del Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018, tienen una edad menor de 20 años, mientras que el 52.6% tienen edades que fluctúan entre 20 y 25 años. Además, el 2.6% tienen edades entre 26 y 30 años, el 2.6% tiene entre 31 a 35 años, y finalmente ninguna de las encuestadas tienen edades mayores a 35 años.

Grado de Instrucción.

Tabla 7

Distribución de frecuencias y porcentajes según el grado de instrucción de las madres lactantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria incompleta	14	36,8	36,8
	Primaria completa	9	23,7	60,5
	Secundaria incompleta	10	26,3	86,8
	Secundaria completa	5	13,2	100,0
	Total	38	100,0	

Fuente: Base de datos

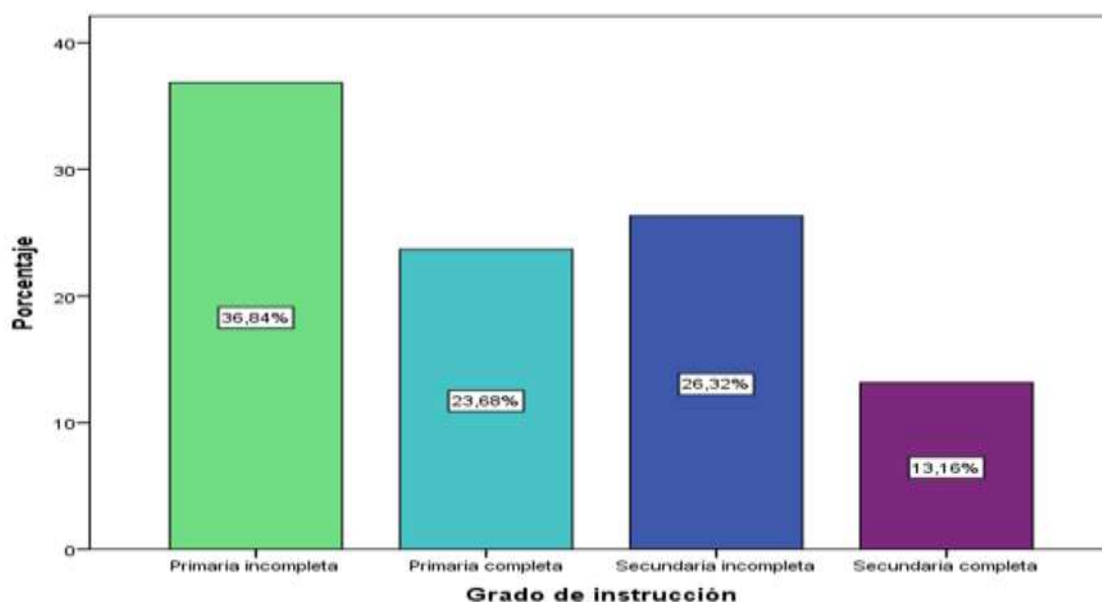


Figura 7. Distribución porcentual según la dimensión grado de instrucción

De la tabla 7 y figura 7, se observa que el 36.8% de las 38 madres lactantes usuarias de los servicios del Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018, tienen como grado de instrucción el nivel primaria incompleta, el 23.7% con grado de instrucción primaria completa, el 26.3% con secundaria incompleta, y solo el 13.2% con secundaria completa.

Estado civil

Tabla 8

Distribución de frecuencias y porcentajes según el estado civil de las madres lactantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Soltera	23	60,5	60,5
	Conviviente	12	31,6	92,1
	Casada	2	5,3	97,4
	Divorciada	1	2,6	100,0
	Total	38	100,0	

Fuente: Base de datos

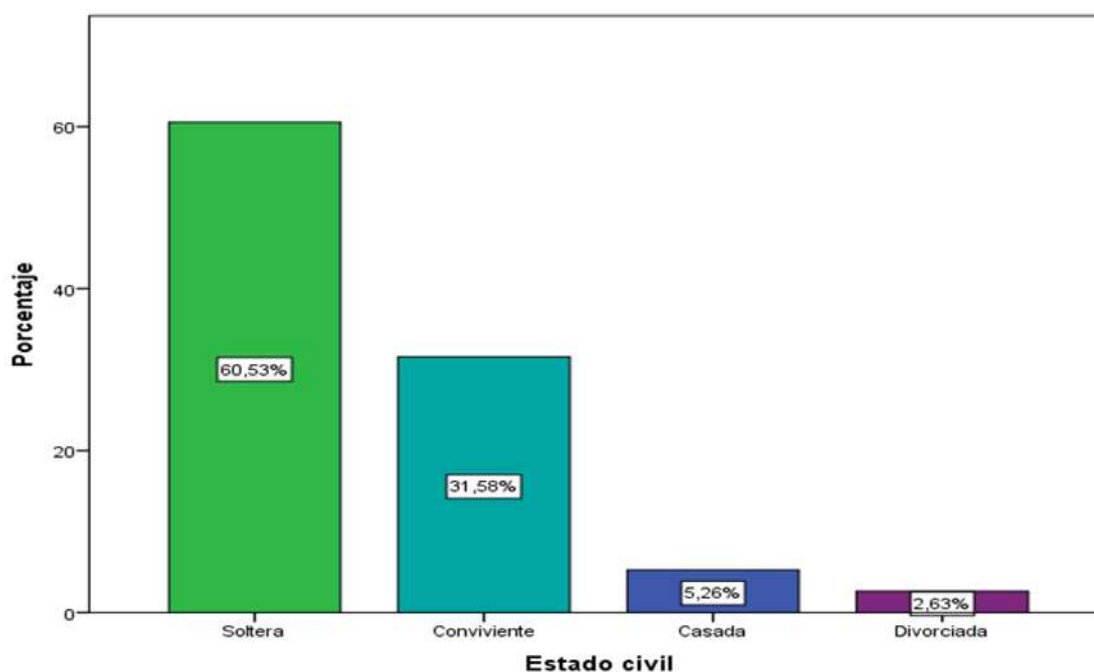


Figura 8. Distribución porcentual según la dimensión estado civil

De la tabla 8 y figura 8, se observa que el 60.5% de las 38 madres lactantes usuarias de los servicios del Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018, son madres solteras, el 31.6% es conviviente, solo el 5.3% es de estado civil casada, sin embargo, el 2.6% de las encuestadas son divorciada.

Ocupación

Tabla 9

Distribución de frecuencias y porcentajes según la ocupación de las madres lactantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Estudiante	15	39,5	39,5
	Amas de casa	15	39,5	78,9
	Trabajadora dependiente	5	13,2	92,1
	Trabajadora independiente	3	7,9	100,0
	Total	38	100,0	

Fuente: Base de datos

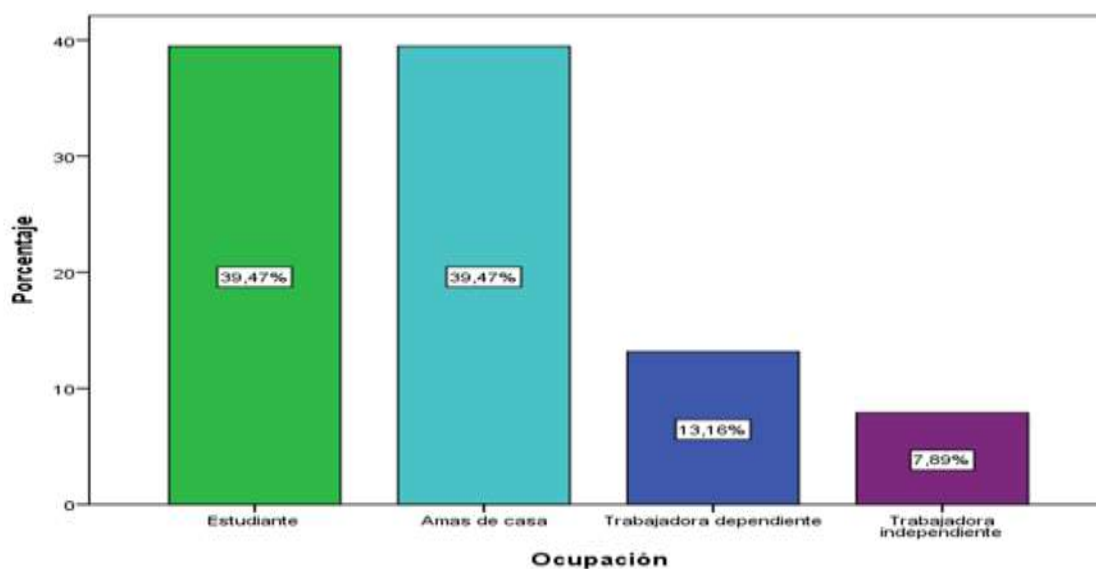


Figura 9. Distribución porcentual según la dimensión ocupación

De la tabla 9 y figura 9, se observa que el 39.5% de las 38 madres lactantes usuarias de los servicios del Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018, son 7estudiantes, el 39.5% son amas de casa, el 13.2% trabaja de manera dependiente, y solo el 7.9% es trabajadora independiente.

Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general

Ho: No Existe relación directa entre la actitud de las madres lactantes sobre la lactancia materna y los factores sociodemográficos, en el Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018.

Ha: Existe una relación directa entre la actitud de las madres lactantes sobre la lactancia materna y los factores sociodemográficos, en el Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018.

Tabla 10

Coefficiente de correlación y significación entre la actitud de las madres sobre la lactancia y los factores sociodemográficos

Rho de Spearman			Actitud de las	Factores
	Actitud de las madres	Coeficiente	1,000	,764**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	38	38
	Factores sociodemográficos	Coeficiente	,764**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	38	38

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Resultado de correlación de variables

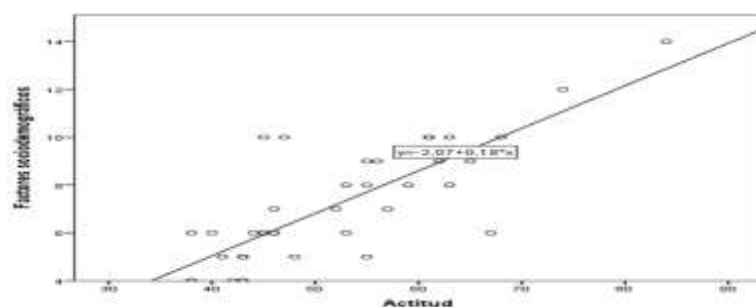


Figura 10. Dispersión de los puntajes obtenidos acerca de la actitud de las madres sobre la lactancia y los factores sociodemográficos

De los resultados que se aprecian en la tabla 10 y figura 10, el grado de relación entre las variables determinada por el coeficiente Rho de Spearman = .764 lo cual significa que existe una relación positiva y alta entre las variables, y cuyo p-valor calculado es < 0.05, permite aceptar la hipótesis general alterna. Por tanto, la actitud de las madres lactantes sobre la lactancia materna tiene una relación directa y significativa con los factores sociodemográficos de las usuarias de los servicios de salud en el Puesto El Lúculo, Piura, 2018.

Prueba de hipótesis específica

Prueba de hipótesis específica 1

Ho: No existe relación directa entre la actitud cognitiva de las madres lactantes sobre la lactancia materna y los factores sociodemográficos, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018.

Ha: Existe una relación directa entre la actitud cognitiva de las madres lactantes sobre la lactancia materna y los factores sociodemográficos, en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018.

Tabla 11

Coefficiente de correlación y significación entre la actitud cognitiva de las madres frente a la lactancia y los factores sociodemográficos

Rho de Spearman	Actitud cognitiva		Actitud cognitiva	Factores sociodemográficos
		Coeficiente	1,000	,645**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	38	38
	Factores sociodemográficos	Coeficiente	,645**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	38	38

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Resultado de correlación de variables

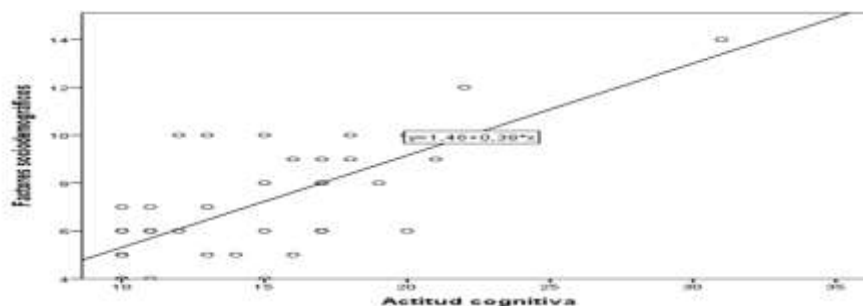


Figura 11. Dispersión de los puntajes obtenidos acerca de los niveles de la actitud cognitiva y los factores sociodemográficos

De los resultados que se aprecian en la tabla 11 y figura 11, el grado de relación entre las variables determinada por el coeficiente Rho de Spearman = .645 lo cual significa que existe una relación positiva y moderada entre las variables, y cuyo p-valor calculado es < 0.05 , permite aceptar la hipótesis específica alterna 1. Por tanto, la actitud cognitiva de las madres lactantes frente a la lactancia materna tiene una relación directa y significativa con los factores sociodemográficos de las usuarias de los servicios de salud en el Puesto El Lúcumo, Piura, 2018.

Prueba de hipótesis específica 2

Ho: No existe relación directa entre la actitud afectiva de las madres lactantes sobre la lactancia materna, y los factores sociodemográficos en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura 2018.

Ha: Existe una relación directa entre la actitud afectiva de las madres lactantes sobre la lactancia materna, y los factores sociodemográficos en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura 2018.

Tabla 12

Coefficiente de correlación y significación entre la actitud afectiva de las madres frente a la lactancia y los factores sociodemográficos

Rho de Spearman			Actitud afectiva	Factores sociodemográficos
	Actitud afectiva	Coeficiente	1,000	,686**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	38	38
	Factores sociodemográficos	Coeficiente	,686**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	38	38

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Resultado de correlación de variables

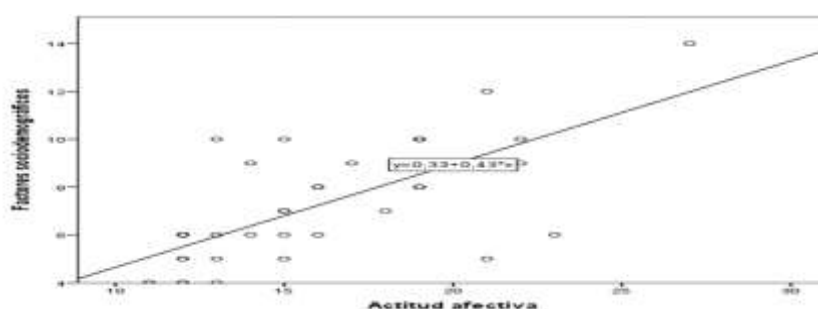


Figura 12. Dispersión de los puntajes obtenidos de la actitud afectiva y los factores sociodemográficos

De los resultados que se aprecian en la tabla 12 y figura 12, el grado de relación entre las variables determinada por el coeficiente Rho de Spearman = .686 lo cual significa que existe una relación positiva y moderada entre las variables, y cuyo p-valor calculado es < 0.05, permite aceptar la hipótesis específica alterna 2. Por tanto, la actitud afectiva de las madres lactantes frente a la lactancia materna tiene una relación directa y significativa con los factores sociodemográficos de las usuarias de los servicios de salud en el Puesto El Lúcumo, Piura, 2018.

Prueba de hipótesis específica 3

Ho: No existe relación directa entre la actitud conductual de las madres lactantes sobre la lactancia materna y los factores sociodemográficos en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018.

Ha: Existe una relación directa entre la actitud conductual de las madres lactantes sobre la lactancia materna y los factores sociodemográficos en el Puesto de Salud El Lúcumo, Piura, 2018.

Tabla 13

Coefficiente de correlación y significación entre la actitud conductual de las madres frente a la lactancia y los factores sociodemográficos

Rho de Spearman			Actitud conductual	Factores sociodemográficos
	Actitud conductual	Coeficiente	1,000	,671**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	38	38
	Factores sociodemográficos	Coeficiente	,671**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	38	38

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Resultado de correlación de variables

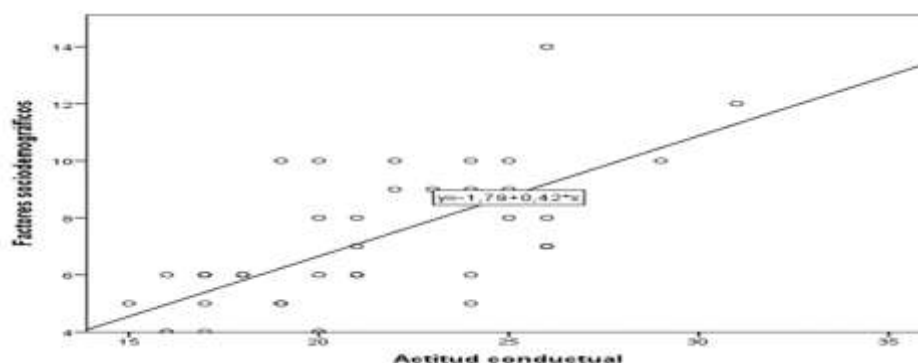


Figura 13. Dispersión de los puntajes obtenidos de la actitud conductual y los factores sociodemográficos

De los resultados que se aprecian en la tabla 13 y figura 13, el grado de relación entre las variables determinada por el coeficiente Rho de Spearman = .671 lo cual significa que existe una relación positiva y moderada entre las variables, y cuyo p-valor calculado es < 0.05, permite aceptar la hipótesis específica alterna 3. Por tanto, la actitud conductual de las madres lactantes frente a la lactancia materna tiene una relación directa y significativa con los factores sociodemográficos de las usuarias de los servicios de salud en el Puesto El Lúcumo, Piura, 2018.

6.2 Discusión

Después de obtener los resultados y basándose la presente investigación en antecedentes internacionales y nacionales que avalaron la investigación encontramos algunas diferencias y coincidencias, es así que:

Oribe Madalen, España (2015) en su tesis afirmó que la prevalencia de lactancia materna fue del 84,8% al alta hospitalaria, el 53,7% a los 4 meses y el 15,4% a los 6 meses de vida, difiere con la presente investigación que la actitud de las madres es inadecuada en 36 (94,7%) de 38 madres encuestadas.

Gerónimo-Carrillo, Rodolfo. México (2015) en su trabajo de investigación de las 300 mujeres encuestadas en posparto, la edad media fue de 23 años, 9 años de escolaridad y estado civil libre 58%. En cuanto al nivel de conocimiento de lactancia materna el 67.3% fue regular y el 24% alto. En relación a la práctica, el 89% tiene lactancia materna exclusiva, difiere con la presente investigación coincide con la presente investigación porque trabaja con alguno datos sociodemográficos en los que presenta un nivel bajo en 26 (68, 4%) y nivel medio en 12 (31,6 %)

Por otro lado Mejía R. Cristián. Lima Perú (2016), Encontraron una correlación positiva entre mayor número de respuestas correctas y las variables de edad que existe un aumento de conocimiento a mayor experiencia de la gestante, coincide con la presente investigación en la que existe relación directa y significativa entre la actitud y los factores sociodemográficos.

Así mismo Gómez Torres, Giuliana María Lima Perú (2015) en su tesis el 92% tiene conocimiento de lactancia materna y 80-90% tiene conocimiento de la edad de comienzo apropiada de Alimentación complementaria. Entre 80 y 90% presentó actitudes neutras sobre lactancia materna. Además, 80-90% tiene conocimiento del tiempo apropiado de lactancia materna exclusiva; sin embargo, 16-24% le dio otro tipo de leches antes de los 6 meses en Lima y Moyobamba, en cambio en Pisco fue 47,5%, difiere con la presente tesis en la actitud cognitiva es inapropiada en 37 (97,4 %) y apropiada en encuestados y 1 apropiada que representa el 2,6%.

Rondón Espíritu, Patricia Yaneth Lima (2015). Los factores de riesgo sociodemográficos de la madre como la edad, nivel de escolaridad, ocupación estado civil: o: parto por cesárea, se relacionan con la lactancia materna exclusiva coincide con la presente investigación en los factores sociodemográficos de estudio

pero en la presente investigación el nivel es bajo en 26 (68,4%) y nivel medio en 12 (31,6%). En los resultados con respecto a la actitud de las madres con respecto a la actitud cognitiva es inapropiada en 37 (94,7%) en la actitud afectiva es inapropiada en 36 (94,7%) y en la actitud conductual es inapropiada en 24 (63, 2%), en relación a los factores sociodemográficos es bajo en 26 (68,4%) y medio en 12 (31,6%).

6.3 Conclusiones

Primera

Existe una relación directa, alta y significativa entre la actitud de las madres lactantes sobre la lactancia materna y los factores sociodemográficos, en el Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018.

Segunda

Existe una relación directa, moderada y significativa entre la actitud cognitiva de las madres lactantes sobre la lactancia materna y los factores sociodemográficos, en el Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018.

Tercera

Existe una relación directa, moderada y significativa entre la actitud afectiva de las madres lactantes sobre la lactancia materna y los factores sociodemográficos, en el Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018.

Cuarta

Existe una relación directa, moderada y significativa entre la actitud conductual de las madres lactantes sobre la lactancia materna y los factores sociodemográficos, en el Puesto de Salud El Lúculo, Piura, 2018.

6.4 Recomendaciones

Primera:

Al jefe del Puesto de Salud la implementación de programas para capacitar a las madres, dada la importancia que tiene la lactancia materna en los primeros años de vida de los infantes, de tal manera que las actitudes sean las adecuadas tanto en el aspecto cognitivo, afectivo y conductual.

Segunda:

A las enfermeras y Médicos realizar campañas de sensibilización para las madres para mejorar la actitud cognitiva de la importancia y los beneficios de la leche materna en el niño ya que le va a proporcionar las defensas necesarias para su desarrollo posterior.

Tercera:

A las madres lactantes que asisten al Puesto de Salud El Lúculo, que afiance el Proceso de la Lactancia materna porque son vínculos que permite desarrollar y mejorar la actitud afectiva de las madres en la práctica de la lactancia materna.

Cuarta:

A la Enfermera en coordinación con los agentes comunitarios programar charlas educativas y prácticas sobre las técnicas de amamantamiento, sobre todo a las madres primerizas de tal manera que incluyan guías de observación para mejorar la actitud conductual de las madres en relación a la lactancia materna.

Quinta:

A todo el equipo de trabajo del P.S.El Lúculo se comprometa en dar orientación y consejería a todas las madres en general la importancia que tiene la leche materna y así prevenir enfermedades en los infantes como son enfermedades respiratorias, así como molestias intestinales, alergias, entre otras y a las madres que lactan disminuye el riesgo de padecer cáncer de mama y ovario.

BIBLIOGRAFÍA

Albites E. Actitud de los internos de enfermería hacia el cuidado de la persona adulta mayor según rotaciones del internado, escuela académico profesional de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú; 2012

Alfonso, L. ¿Cómo influyen diferentes factores psicosociales en el abandono precoz de la lactancia materna? Revista de Ciencias Médicas La Habana. 2009.

Álvarez, P. Propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en adolescentes embarazadas de Santo Tomás Ajusco [tesis doctoral]. México Instituto Nacional de Salud Pública; 2013

Arias, S. Lima Perú (2014) Presentó su tesis titulado Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente

Argüello, M. Factores que influyen en la utilización biológica de los alimentos en niños menores de 5 años. Tesis. Salvador: Universidad del Salvador; 2012.

Arroyo, A. 2005. El cambio en la estructura social: las mujeres trabajadoras y la familia

Bonnet, C. Psicofísica de los tiempos de reacción: teorías y métodos versión electrónicas, Revista Latinoamericana de Psicología.1994.

Carrasco, R. metodología de investigación científica. Perú: 1ra ed. San Marcos; 2009.

Casallo, E. Conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres: consultorio de CREO del Instituto Nacional Materno Perinatal del 2010. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2010

Cubas, A. Actitudes hacia la lectura y niveles de comprensión lectora en estudiantes de sexto grado de primaria [tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Católica del Perú; 2007.

Domínguez, M. Información que poseen las madres adolescentes entre 12 y 17 años sobre la lactancia materna en el período post-parto para la redacción de un programa en el hospital general de los valles del Tuy Simón Bolívar". Edo. [Tesis para optar a licenciatura de enfermería]. Caracas, Venezuela: Universidad Central de Venezuela; 2009.

Fernández, S. 2006. "Hábitos alimentarios y estado nutricional de los niños en edad escolar en España". Nutr. Hosp. Madrid mayo-jun V. (21)

Fondo de naciones unidas para la infancia. Estado mundial de la infancia, "La adolescencia Una época de oportunidades" 2011.

Fondo De Naciones Unidas Para La Infancia. Beneficios de la lactancia materna, "La lactancia favorece un buen comienzo de la vida" 13 de setiembre 2014.

Gerónimo, R. México (2015) en su trabajo de investigación titulado Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel.

Gómez, G Lima Perú (2015) en su tesis titulada Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria en madres de lactantes entre seis y veinticuatro meses en poblaciones rural y urbana en el año 2015.

Gonzales, P. Las actitudes y sus cambios.2007; [consultado, 10 de setiembre, 2014]

Hernández R, Fernández C, Batista P. metodología de la investigación. México: 5ta edición. MCGRAW-HILL interamericana Editores; 2010.

Instituto Nacional de Salud Pública (INSP). Encuesta nacional de salud y nutrición. México: INSP; 2012.

Instituto Nacional de Informática y Estadística (INEI). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-2012. 2013.

Law Dictionary: Factores Demográficos, Definición Of Factores Demográficos

Mendoza, K. Capacitación y seguimiento sobre lactancia materna exclusiva a puérperas del hospital Santa Rosa: periodo septiembre- noviembre 2001. Tesis de licenciatura de obstétrico

Mendoza, J. Solo el 35% cumple con lactancia materna exclusiva en Huancavelica. Diario Correo. Agosto 2012.

Mini, E. (2011) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva, en madres lactantes con niños menores de un año, INMP-2011.

Naranjo, R. Diseño de un manual educativo en lactancia materna dirigido a las madres de los niños que asisten a la guardería estrellitas del mañana [tesis de licenciatura]. Riobamba, Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2011.

Organización Panamericana de Salud (OPS). La lactancia materna y el cumplimiento de código internacional de comercialización de sucedáneos de leche materna en el Perú. Informe final de monitoreo en Apurímac, Ayacucho, Huancavelica, Lima Loreto. Lima, Perú: OPS; 2011.

Organización Mundial De La Salud. Protección, Promoción y Apoyo de la Lactancia Natural. La función especial de los servicios de maternidad, Política y Lactancia 2012.

Oribe, M. España (2015) en su trabajo de investigación titulada Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses.

Osorio, Y. Actitud de la enfermera hacia el cuidado que brinda según la opinión del paciente hospitalizado en el servicio de medicina, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - 201 O [tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.

Padilla, M. 2008. Lactancia exclusiva al pecho en el primer año de vida y crecimiento lineal de niños juarences menores de 7 años de edad. Tesis profesional. Universidad Autónoma de ciudad Juárez-Instituto de ciencias Biomédicas

Palou, M. Factores asociados al mantenimiento de la lactancia materna iniciada al ingreso en una unidad de neonatología. Metas de Enfermería. 2015.

Pereyra, R. (2013) Lima en su tesis titulada Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una muestra de madres de Lima, Perú, 2013

Pino, J. Chile (2015) Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile.

Quispe, M. Ica Perú (2015) en su artículo científico titulada Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva.

Rius, J. España (2014), presenta su trabajo de investigación titulado Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna en una región del este de España.

Rodríguez, A. Psicología Social. México: Trillas; 1993.

Rondón, P. Lima (2015) en su tesis titulado Factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en niños de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Conde de la Vega Baja. Lima – 2015

Sena, A. Caracterización de la lactancia materna en madres adolescentes. Rev. De Ciencias Médicas de Pinar 2014.

Smith E, Mackie D. Psicología Social. Madrid, España: editorial médica panamericana; 1997.

Vásquez, R. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis - 2009. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.

Veramendi, L. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres de niños de comunidad rural peruana y su asociación con la diarrea aguda infecciosa. Rev. Ciencia e investigación médica estudiantil Latinoamericana 2012.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

ACTITUD Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE MADRES LACTANTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN EL PUESTO DE SALUD EL LÚCUMO, PIURA, 2018.

Autora: Bach. Marleny Lizano Carmen

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Análisis de variable			Metodología
¿Qué relación existe entre la actitud y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018?	Determinar la relación que existe entre la actitud y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018	Existe relación directa entre la actitud y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018	V	D	I	<p>Método: Descriptivo.</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo</p> <p>Nivel: Aplicada.</p> <p>Población: Madres de niños lactantes de la jurisdicción del puesto de salud Lúculo N= 38</p> <p>Muestra: n = 38</p> <p>Muestreo censal</p> <p>Prueba estadística Rho de Sperman</p>
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Especifico	V1 Actitud	Actitud Cognitiva	<p>Conocimiento de lactancia materna</p> <p>Propiedad de la lactancia materna</p> <p>Ventaja de la lactancia materna</p> <p>Importancia de la lactancia materna</p> <p>Tipos de la lactancia materna</p> <p>Posturas de la madre lactante</p>	
¿Qué relación existe entre la actitud cognitiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018?	1. Contrastar la relación que existe entre la actitud cognitiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018	.Existe relación directa entre la actitud cognitiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018		Actitud Afectiva	<p>Sentimientos positivos</p> <p>Sentimientos de realización</p> <p>Sentimientos de identidad</p> <p>Sentimientos de expectativa</p>	
¿Qué relación existe entre la actitud afectiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018?	2. Establecer la relación que existe entre la actitud afectiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018	.Existe relación directa entre la actitud afectiva y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018		Actitud Conductual	<p>Conducta pasiva</p> <p>Conducta asertiva</p> <p>Conducta activa</p>	
¿Qué relación existe entre la actitud conductual y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018?	3. Identificar la relación que existe entre la actitud conductual y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018	Existe relación directa entre la actitud conductual y los factores sociodemográficos de las madres lactantes sobre la lactancia materna, en el Puesto de Salud El Lúculo, 2018	V2 Factores Sociodemográficos	Factores sociales	<p>Estado civil</p> <p>Ocupación</p>	
				Factores Demográficos	<p>Edad</p> <p>Grado de instrucción</p>	

Anexo 2: CUESTIONARIO SOBRE LA ACTITUD DE LAS MADRES LACTANTES
 ESCALA DE VALOR:

TOTALMENTE DE ACUERDO (TA)

DE ACUERDO (DA)

INDECISO (I)

EN DESACUERDO (ED)

TOTALMENTE EN DESACUERDO (TD)

ENUNCIADOS DE ACTITUDES DE LAS MADRES						
ACTITUD COGNITIVA		TD	ED	I	DA	TA
		1	2	3	4	5
1	La lactancia materna exclusiva es brindar solamente leche materna al bebe hasta los 6 meses					
2	El cansancio la .falta de apoyo, la tensión, interfiere con la lactancia materna					
3	La lactancia materna exclusiva tiene la propiedad prevenir las enfermedades diarreicas y respiratorias en él bebe.					
4	La ventaja de la leche materna es que no cuesta y está a disposición en todo momento					
5	La importancia de la lactancia materna es que contiene muchas defensas.					
6	La leche materna es la mejor opción para todas las madres inclusive para madres que trabajan o estudian.					
7	La lactancia materna exclusiva estimula la secreción de leche en la madre					
8	La lactancia materna exclusiva se debe hasta los 6 meses					
9	Para el buen agarre del pezón depende de la posición del bebe que evita grietas y dolor en los pezones.					
10	La postura de la madre y del bebe durante el amamantamiento para obtener un buen agarre del pezón.					
ACTITUD AFECTIVA						
11	La práctica de la lactancia materna produce alegría y satisfacción al saber que la lactancia materna ayuda en el crecimiento y desarrollo del bebe.					
12	La práctica de la lactancia me genera felicidad, observar lactar a mí bebe.					
13	La lactancia materna me ayuda a crear lazos de amor con mi bebe y me siento realizada					
14	Siento bienestar al dar de lactar a mi bebe constantemente					
15	Me identifico con las madres que dan de lactar a su bebe.					
16	Me siento afortunada de ser madre y dar de lactar cada 2 horas a mi bebe.					

17	Mi crecimiento personal como madre se fortalece cuando doy de lactar a mi Bebe.					
18	Me apasiona el despertar a mi bebe por las mañanas para darle de lactar.					
19	Me gustaría tener más leche para dar de lactar a mi bebe.					
20	Procuro calmar el llanto de mi bebe a través de la lactancia materna.					
ACTITUD CONDUCTUAL						
21	Estoy a disposición de dar de lactar a mi bebe cuando lo requiera					
22	Doy de lactar solo cuando él bebe llora					
23	Obedezco las indicaciones que me brinda las enfermeras del puesto de salud.					
24	Soy firme con la práctica de la lactancia materna exclusiva					
25	Cuando tengo que lactar coloco la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar					
26	Me cuido, no hago desarreglos para brindar una lactancia materna					
27	Establezco un vínculo afectivo madre hijo durante la lactancia materna					
28	Cuando estudio o trabajo la mejor opción es la lactancia artificial					
29	Prefiero la leche artificial que la lactancia materna					
30	Muchas veces rechazo dar de lactar a mi bebe, me incomoda estar dando de lactar.					

Anexo 3: INSTRUMENTO PARA MEDIR LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACTITUD DE LAS MADRES LACTANTES

ESTIMADO COLEGA:

Soy la Bach. Marleny Lizano Carmen, egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, el presente cuestionario para recolectar información para el desarrollo de mi proyecto de tesis titulado: **ACTITUD Y LOS FACTORES SOCIO DEMOGRAFICOS DE MADRES LACTANTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN EL PUESTO DE SALUD EL LUCUMO, PIURA, 2018** por ello se le pide plena sinceridad durante la respuesta que proporciona y es de carácter anónimo.

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DE LA MADRE LACTANTE FACTORES SOCIALES

1. Estado civil

- | | |
|-------------|-----|
| Soltera | () |
| Conviviente | () |
| Casada | () |
| Divorciada | () |

Consideras que el estado civil es un factor sociodemográfico influyente en tu condición de madre lactante

2. Ocupación

- | | |
|---------------------------|-----|
| Estudiante | () |
| Amas de casa | () |
| Trabajadora dependiente | () |
| Trabajadora independiente | () |

FACTORES DEMOGRAFICOS

3. Edad:

- | | |
|--------------------|-----|
| Menor de 20 años | () |
| De 20 a 25 años | () |
| De 26 a 30 años | () |
| De 31 a 35 años | () |
| Mayores de 35 años | () |

4. Grado de Instrucción

- | | |
|-----------------------|-----|
| Primaria incompleta | () |
| Primaria: completa | () |
| Secundaria incompleta | () |
| Secundaria: completa | () |
| Superior: incompleta | () |
| Superior: completa | () |

Consideras que el grado de instrucción es un factor sociodemográfico influyente en tu condición de madre lactante

Anexo 4: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identifico con DNI N°..... He recibido información suficiente sobre la investigación titulada ACTITUD Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE MADRES LACTANTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN EL PUESTO DE SALUD EL LÚCUMO, PIURA, 2018 para la cual la Bach. MARLENY LIZANO CARMEN, pide mi participación, he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre la misma.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio si lo veo por conveniente; además, la información que proporcione no repercutirá negativamente en el puesto de salud do El lúcumo donde me atiendo, por ser de carácter confidencial.

Por lo dicho, *“Acepto libremente participar de la investigación mencionada”*

Para que conste firmo al pie de este documento:

El Lúcumo, del 2018

D.N.I.....

Anexo5: Base de datos de la actitud de las madres lactantes

N°	It 1	It 2	It 3	It 4	It 5	It 6	It 7	It 8	It 9	It 10	It 11	It 12	It 13	It 14	It 15	It 16	It 17	It 18	It 19	It 20	It 21	It 22	It 23	It 24	It 25	It 26	It 27	It 28	It 29	It 30	Sumatoria
1	2	2	1	1	5	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1	4	1	1	46	
2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	4	2	1	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	4	2	3	3	3	65
3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	4	2	3	2	1	42
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	3	2	1	38	
5	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	4	2	4	2	2	55
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	4	1	1	38
7	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	5	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1	46
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	3	1	1	38
9	2	3	1	4	2	3	2	2	2	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	2	1	74
10	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	4	1	1	43
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	4	2	4	1	3	2	1	44
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	4	2	4	1	3	2	1	46
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	4	2	4	1	1	2	1	41
14	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	1	1	43
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	61
16	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	4	3	2	62
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	4	1	4	2	1	43
18	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	5	2	4	3	2	63
19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	5	1	3	1	2	47
20	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	1	4	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	4	1	2	2	2	53
21	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	4	1	3	2	1	45
22	3	3	2	3	4	4	4	4	2	2	2	4	3	2	2	3	2	2	4	3	3	4	1	2	2	3	3	3	2	3	84
23	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	1	1	2	3	3	2	1	2	2	2	4	1	3	2	2	55
24	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	4	1	4	1	1	45
25	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	4	2	5	2	1	56
26	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	1	4	2	1	48
27	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	4	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	5	2	1	61
28	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	4	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	5	2	5	2	2	57
29	1	3	3	3	1	1	3	1	3	1	2	3	2	4	1	3	1	3	1	3	1	2	1	1	3	4	3	5	3	1	67
30	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	5	2	4	2	2	52
31	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	3	2	3	5	3	4	2	1	59
32	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	1	5	2	4	2	2	63
33	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	3	2	1	43
34	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	4	1	1	40
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	3	3	4	1	4	3	1	55
36	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	4	2	3	3	2	68
37	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	4	1	2	1	2	45
38	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	53

	D1		D2		D3	V1
▼	17	▼	12	▼	17	46
▼	21	▼	19	▼	25	65
▼	11	▼	11	▼	20	42
▼	10	▼	12	▼	16	38
▼	17	▼	14	▼	24	55
▼	10	▼	11	▼	17	38
▼	12	▼	16	▼	18	46
▼	10	▼	12	▼	16	38
▼	22	▼	21	▼	31	74
▼	13	▼	13	▼	17	43
▼	10	▼	13	▼	21	44
▼	10	▼	15	▼	21	46
▼	10	▼	12	▼	19	41
▼	16	▼	12	▼	15	43
▼	20	▼	19	▼	22	61
▼	18	▼	22	▼	22	62
▼	10	▼	13	▼	20	43
▼	15	▼	19	▼	29	63
▼	12	▼	15	▼	20	47
▼	17	▼	16	▼	20	53
▼	13	▼	13	▼	19	45
▼	31	▼	27	▼	26	84
▼	15	▼	19	▼	21	55
▼	11	▼	14	▼	20	45
▼	16	▼	17	▼	23	56
▼	14	▼	15	▼	19	48
▼	18	▼	19	▼	24	61
▼	13	▼	18	▼	26	57
▼	20	▼	23	▼	24	67
▼	11	▼	15	▼	26	52
▼	17	▼	16	▼	26	59
▼	19	▼	19	▼	25	63
▼	15	▼	12	▼	16	43
▼	11	▼	12	▼	17	40
▼	10	▼	21	▼	24	55
▼	21	▼	22	▼	25	68
▼	15	▼	12	▼	18	45
▼	17	▼	15	▼	21	53

Anexo 6: Base de datos de los factores sociodemográficos

Datos sociodemográficos				
N°	It 1	It 2	It 3	It 4
1	De 20 a 25 años	Primaria incompleta	Soltera	Amas de casa
2	De 20 a 25 años	Primaria completa	Conviviente	Trabajadora dependiente
3	Menor de 20 años	Primaria incompleta	Soltera	Estudiante
4	Menor de 20 años	Secundaria incompleta	Soltera	Estudiante
5	De 20 a 25 años	Primaria completa	Casada	Amas de casa
6	Menor de 20 años	Primaria incompleta	Soltera	Estudiante
7	De 20 a 25 años	Primaria completa	Soltera	Estudiante
8	Menor de 20 años	Primaria incompleta	Soltera	Estudiante
9	De 20 a 25 años	Secundaria incompleta	Divorciada	Trabajadora dependiente
10	De 20 a 25 años	Primaria incompleta	Soltera	Estudiante
11	Menor de 20 años	Secundaria incompleta	Soltera	Estudiante
12	Menor de 20 años	Primaria completa	Soltera	Trabajadora dependiente
13	Menor de 20 años	Primaria completa	Soltera	Estudiante
14	De 20 a 25 años	Primaria incompleta	Soltera	Estudiante
15	De 20 a 25 años	Secundaria completa	Conviviente	Amas de casa
16	De 20 a 25 años	Secundaria incompleta	Conviviente	Amas de casa
17	Menor de 20 años	Primaria incompleta	Soltera	Estudiante
18	De 20 a 25 años	Secundaria incompleta	Conviviente	Trabajadora dependiente
19	Menor de 20 años	Secundaria completa	Soltera	Trabajadora independiente
20	De 20 a 25 años	Secundaria incompleta	Soltera	Amas de casa
21	De 31 a 35 años	Primaria incompleta	Soltera	Trabajadora independiente
22	De 26 a 30 años	Secundaria completa	Casada	Trabajadora independiente
23	De 20 a 25 años	Secundaria incompleta	Conviviente	Estudiante
24	Menor de 20 años	Primaria incompleta	Conviviente	Amas de casa
25	De 20 a 25 años	Secundaria incompleta	Conviviente	Amas de casa
26	De 20 a 25 años	Primaria incompleta	Soltera	Estudiante
27	De 20 a 25 años	Secundaria completa	Conviviente	Amas de casa
28	Menor de 20 años	Primaria completa	Conviviente	Amas de casa
29	Menor de 20 años	Primaria completa	Soltera	Amas de casa
30	Menor de 20 años	Primaria incompleta	Conviviente	Trabajadora dependiente
31	De 20 a 25 años	Secundaria incompleta	Soltera	Amas de casa
32	De 20 a 25 años	Primaria completa	Conviviente	Amas de casa
33	Menor de 20 años	Primaria incompleta	Soltera	Estudiante
34	De 20 a 25 años	Primaria completa	Soltera	Estudiante
35	Menor de 20 años	Primaria incompleta	Soltera	Amas de casa
36	De 20 a 25 años	Secundaria completa	Conviviente	Amas de casa
37	Menor de 20 años	Secundaria incompleta	Soltera	Estudiante
38	De 20 a 25 años	Primaria incompleta	Soltera	Amas de casa

N°	It 1	It 2	It 3	It 4	Sumatoria
1	2	1	1	2	6
2	2	2	2	3	9
3	1	1	1	1	4
4	1	3	1	1	6
5	2	2	3	2	9
6	1	1	1	1	4
7	2	2	1	1	6
8	1	1	1	1	4
9	2	3	4	3	12
10	2	1	1	1	5
11	1	3	1	1	6
12	1	2	1	3	7
13	1	2	1	1	5
14	2	1	1	1	5
15	2	4	2	2	10
16	2	3	2	2	9
17	1	1	1	1	4
18	2	3	2	3	10
19	1	4	1	4	10
20	2	3	1	2	8
21	4	1	1	4	10
22	3	4	3	4	14
23	2	3	2	1	8
24	1	1	2	2	6
25	2	3	2	2	9
26	2	1	1	1	5
27	2	4	2	2	10
28	1	2	2	2	7
29	1	2	1	2	6
30	1	1	2	3	7
31	2	3	1	2	8
32	2	2	2	2	8
33	1	1	1	1	4
34	2	2	1	1	6
35	1	1	1	2	5
36	2	4	2	2	10
37	1	3	1	1	6
38	2	1	1	2	6

			Recodificación de variables				
Actitud conductual	Actitud	Factores sociodemográficos	Actitud cognitiva	Actitud afectiva	Actitud conductual	Actitud	Factores sociodemográficos
17	46	6	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
25	65	9	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Medio
20	42	4	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
16	38	6	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
24	55	9	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Medio
17	38	4	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
18	46	6	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
16	38	4	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
31	74	12	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Apropiada	Medio
17	43	5	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
21	44	6	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
21	46	7	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
19	41	5	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
15	43	5	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
22	61	10	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Medio
22	62	9	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Medio
20	43	4	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
29	63	10	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Medio
20	47	10	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Medio
20	53	8	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
19	45	10	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Medio
26	84	14	Apropiada	Apropiada	Apropiada	Apropiada	Medio
21	55	8	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
20	45	6	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
23	56	9	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Medio
19	48	5	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
24	61	10	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Medio
26	57	7	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Bajo
24	67	6	Inapropiada	Apropiada	Apropiada	Inapropiada	Bajo
26	52	7	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Bajo
26	59	8	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Bajo
25	63	8	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Bajo
16	43	4	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
17	40	6	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
24	55	5	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Bajo
25	68	10	Inapropiada	Inapropiada	Apropiada	Inapropiada	Medio
18	45	6	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo
21	53	6	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Inapropiada	Bajo

Anexo 7: Niveles y rangos

[illegible]

Anexo 8: Confiabilidad

Sujetos de investigación	Variable 1: Actitud frente a la lactancia materna																													
	It 1	It 2	It 3	It 4	It 5	It 6	It 7	It 8	It 9	It 10	It 11	It 12	It 13	It 14	It 15	It 16	It 17	It 18	It 19	It 20	It 21	It 22	It 23	It 24	It 25	It 26	It 27	It 28	It 29	It 30
Encuestado 1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	4	2	4	2	2
Encuestado 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	4	1	1
Encuestado 3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	5	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1
Encuestado 4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	5	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	5	1	3	1	2
Encuestado 5	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	1	4	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	4	1	2	2	2
Encuestado 6	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	4	1	3	2	1
Encuestado 7	3	3	2	3	4	4	4	4	2	2	2	4	3	2	2	3	2	2	4	3	3	4	1	2	2	3	3	3	2	3
Encuestado 8	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	4	2	3	2	1
Encuestado 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	3	2	1
Encuestado 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	3	3	4	1	4	3	1
Encuestado 11	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	4	2	3	3	2
Encuestado 12	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	4	1	2	1	2
Encuestado 13	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	4	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	5	2	5	2	2
Encuestado 14	2	3	1	4	2	3	2	2	2	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	2	1
Encuestado 15	2	3	1	4	2	3	2	2	2	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	2	1

$$\sum_{i=1}^{30} It_i$$

Varianza 0,4 0,7 0,2 1,2 0,8 1 0,7 0,7 0,3 0,3 0,2 0,7 1,1 0,3 0,3 0,4 0,2 0,4 0,7 0,8 0,7 0,8 0,4 0,9 0,9 0,4 1,1 0,7 0,4 0,4

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,943	30

	Variable 2: Factores sociodemográficos					$\sum_{i=1}^4 It_i$
Sujetos de investigación	It 1	It 2	It 29	It 30		
Encuestado 1	1	1	1	1		4
Encuestado 2	2	2	1	1		6
Encuestado 3	2	3	4	3		12
Encuestado 4	2	3	2	2		9
Encuestado 5	2	1	1	1		5
Encuestado 6	1	2	1	2		6
Encuestado 7	1	1	2	3		7
Encuestado 8	1	1	1	1		4
Encuestado 9	1	3	1	1		6
Encuestado 10	2	2	3	2		9
Encuestado 11	1	1	1	1		4
Encuestado 12	2	2	1	1		6
Encuestado 13	2	4	2	2		10
Encuestado 14	2	3	2	1		8
Encuestado 15	1	1	2	3		7

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	15	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,874	4

Anexo 9: Grado de concordancia de los jueces según la prueba binomial

Instrumento: Actitud de las madres frente a la lactancia maternas

Ítems	Juez 1		Juez 2		Juez 3		P_b
1	1	1	1	1	1	1	0.0156
2	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	1	1	0.0156
4	1	1	1	1	1	1	0.0156
5	1	1	1	1	1	1	0.0156
6	1	1	1	1	1	1	0.0156
7	1	1	1	1	1	1	0.0156
8	1	1	1	1	1	1	0.0156
9	1	1	1	1	1	1	0.0156
10	1	1	1	1	1	1	0.0156
11	1	1	1	1	1	1	0.0156
12	1	1	1	1	1	1	0.0156
13	1	1	1	1	1	1	0.0156
14	1	1	1	1	1	1	0.0156
15	1	1	1	1	1	1	0.0156
16	1	1	1	1	1	1	0.0156
17	1	1	1	1	1	1	0.0156
18	1	1	1	1	1	1	0.0156
19	1	1	1	1	1	1	0.0156
20	1	1	1	1	1	1	0.0156
21	1	1	1	1	1	1	0.0156
22	1	1	1	1	1	1	0.0156
23	1	1	1	1	1	1	0.0156
24	1	1	1	1	1	1	0.0156
25	1	1	1	1	1	1	0.0156
26	1	1	1	1	1	1	0.0156
27	1	1	1	1	1	1	0.0156
28	1	1	1	1	1	1	0.0156
29	1	1	1	1	1	1	0.0156
30	1	1	1	1	1	1	0.0156

Se considera:

Si la respuesta al criterio fuese negativa: 0

Si la respuesta al criterio fuese positiva: 1

=

$$P_b = \frac{0.4688}{30} = 0.016$$

Siendo el valor calculado menor de 0.5 se concluye que el grado de concordancia es significativo, lo cual indica que el instrumento es válido según la opinión de los jueces expertos.

Instrumento: Factores sociodemográficos

Ítems	Juez 1		Juez 2		Juez 3		P_b
1	1	1	1	1	1	1	0.0156
2	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	1	1	0.0156
4	1	1	1	1	1	1	0.0156

Se considera:

Si la respuesta al criterio fuese negativa: 0

Si la respuesta al criterio fuese positiva: 1

$$P_b = \frac{0.0625}{4} = 0.016$$

Siendo el valor calculado menor de 0.5 se concluye que el grado de concordancia es significativo, lo cual indica que el instrumento es válido según la opinión de los jueces expertos.

Anexo 10: Validación de juicio de expertos



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE LA ACTITUD DE LAS MADRES LACTANTES

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Huapaya Mendoza Catalina

1.2 Cargo e institución donde labora:

Enfermera - Hospital María Auxiliadora

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

Cuestionario de actitud de madres lactantes.

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (√) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		

ÍTEM 13	X		X		
ÍTEM 14	X		X		
ÍTEM 15	X		X		
ÍTEM 16	X		X		
ÍTEM 17	X		X		
ÍTEM 18	X		X		
ÍTEM 19	X		X		
ÍTEM 20	X		X		

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 21	X		X		
ÍTEM 22	X		X		
ÍTEM 23	X		X		
ÍTEM 24	X		X		
ÍTEM 25	X		X		
ÍTEM 26	X		X		
ÍTEM 27	X		X		
ÍTEM 28	X		X		
ÍTEM 29	X		X		
ÍTEM 30	X		X		

Aportes y sugerencias:

Revisado el instrumento es adecuado para su aplicación.

Lima, 5 De Julio del 2018.

Catalina Huayamendoza
Catalina Huayamendoza
LIC. DE ENFERMERIA
D.E.P. 1964

Firma del informante
DNI N°...07005719.
Teléfono...940088145.



HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE LA ACTITUD DE LAS MADRES LACTANTES

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Velazquez Rojas Graciela

1.2 Cargo e institución donde labora:

Enfermera - Hospital Mario Avelar

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

Existencia actitud de madres lactantes

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

ÍTEM 13	✓		✓		
ÍTEM 14	✓		✓		
ÍTEM 15	✓		✓		
ÍTEM 16	✓		✓		
ÍTEM 17	✓		✓		
ÍTEM 18	✓		✓		
ÍTEM 19	✓		✓		
ÍTEM 20	✓		✓		

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 21	✓		✓		
ÍTEM 22	✓		✓		
ÍTEM 23	✓		✓		
ÍTEM 24	✓		✓		
ÍTEM 25	✓		✓		
ÍTEM 26	✓		✓		
ÍTEM 27	✓		✓		
ÍTEM 28	✓		✓		
ÍTEM 29	✓		✓		
ÍTEM 30	✓		✓		

Aportes y sugerencias:

.....

El instrumento es adecuado para

su aplicación.

.....

.....

.....

.....

.....

Lima, 5 De Julio del 2018.

Graciela Velazquez Rojas

Firma del informante
DNI N° 25.142.859
Teléfono.....



UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE LA ACTITUD DE LAS MADRES LACTANTES

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

BENZAQUEN ZANCHEZ ZADITH

1.2 Cargo e institución donde labora:

ENFERMERA- HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

CUESTIONARIO ACTITUD DE MADRES LACTANTES

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

ÍTEM 13	✓		✓	
ÍTEM 14	✓		✓	
ÍTEM 15	✓		✓	
ÍTEM 16	✓		✓	
ÍTEM 17	✓		✓	
ÍTEM 18	✓		✓	
ÍTEM 19	✓		✓	
ÍTEM 20	✓		✓	

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 21	✓		✓		
ÍTEM 22	✓		✓		
ÍTEM 23	✓		✓		
ÍTEM 24	✓		✓		
ÍTEM 25	✓		✓		
ÍTEM 26	✓		✓		
ÍTEM 27	✓		✓		
ÍTEM 28	✓		✓		
ÍTEM 29	✓		✓		
ÍTEM 30	✓		✓		

Aportes y sugerencias:

.....

El instrumento es adecuado para

Su aplicación.

.....

.....

.....

.....

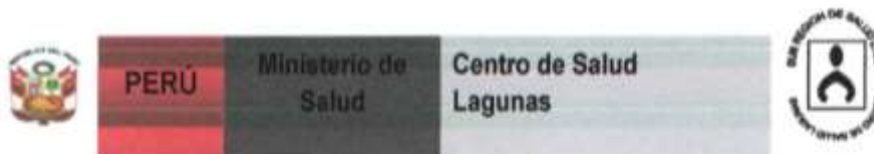
.....

Lima, 5 De Julio del 2018.

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Lic. ZADITH BENJAMIN SANCHEZ
ENFERMERA ASISTENCIAL

Firma del informante
DNI N° 09126298
Teléfono 924128824

Anexo 11: Autorización para la ejecución del estudio



"Año Del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

El que suscribe, Helder Aiquipa Hinojosa Jefe del C.S.Lagunas expide la siguiente:

CONSTANCIA.

Que el proyecto de investigación versión 2018 titulado "ACTITUD Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE MADRES LACTANTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN EL P.S.EL LUCUMO,PIURA 2018" presentado por la investigadora principal : Marleny Lizano Carmen, ha sido REVISADO.

Así mismo concluyéndose con la APROBACION, para que se siga desarrollando en el P.S.El Lúculo, hasta su culminación.

Lagunas 10 de Mayo del 2018.

ATENTAMENTE.




CD. Helder Aiquipa Hinojosa
C.D.P. 14248